



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Telemedicina y su influencia en la continuidad del cuidado en
pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil,
2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión De los Servicios de la Salud

AUTOR:

Jimenez Valle, Gabriel Emilio (orcid.org/0000-0002-3642-7263)

ASESORES:

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0002-5557-2378)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis hijos, ustedes son mi fuente de inspiración constante. Cada logro alcanzado tiene un pedazo de su alegría y entusiasmo. Gracias por su paciencia en los momentos en que mi atención estaba centrada en los libros y por ser mi recordatorio constante de por qué cada esfuerzo vale la pena.

A mi familia, mi roca y mi refugio. Su aliento, comprensión y alivio en los momentos difíciles han sido fundamentales. Gracias por estar ahí en cada paso del camino, celebrando mis éxitos y apoyándome en los desafíos.

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a todas aquellas personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de este trabajo. Sus aportes y apoyo fueron fundamentales para el éxito de este proyecto.

A todos aquellos que participaron en entrevistas, encuestas o brindaron su tiempo para compartir sus conocimientos, les agradezco sinceramente. Su colaboración fue esencial para enriquecer este trabajo.

Quiero agradecer a mi grupo asesor, quien desempeñó un papel crucial como guía y mentor. Su experiencia, sabiduría y dedicación han sido una inspiración constante, y estoy agradecido/a por la oportunidad de aprender de su vasto conocimiento.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "TELEMEDICINA Y SU INFLUENCIA EN LA CONTINUIDAD DEL CUIDADO EN PACIENTES GINECO-OBSTÉTRICOS DE UN CENTRO DE SALUD GUAYAQUIL, 2023", cuyo autor es JIMENEZ VALLE GABRIEL EMILIO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 10 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 10-01- 2024 16:18:14

Código documento Trilce: TRI - 0729925



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, JIMENEZ VALLE GABRIEL EMILIO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "TELEMEDICINA Y SU INFLUENCIA EN LA CONTINUIDAD DEL CUIDADO EN PACIENTES GINECO-OBSTÉTRICOS DE UN CENTRO DE SALUD GUAYAQUIL, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
JIMENEZ VALLE GABRIEL EMILIO PASAPORTE: A4631744 ORCID: 0000-0002 3642 7263	Firmado electrónicamente por: GJIMENEZVA el 11-01- 2024 21:30:00

Código documento Trilce: INV - 1628379

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2 Variables y Operacionalización	13
3.3 . Población, muestra y muestreo	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de la variable telemedicina y sus dimensiones de pacientes gineco-obstétricos en un centro de salud Guayaquil, 2023	16
Tabla 2 Nivel de la variable continuidad del cuidado y sus dimensiones de pacientes gineco-obstétricos, 2023	17
Tabla 3	18
<i>Información sobre el ajuste de los modelos</i>	18
Tabla 4	19
<i>Información sobre el ajuste de los modelos</i>	19
Tabla 5	20
<i>Información sobre el ajuste de los modelos</i>	20

RESUMEN

Se ejecuta este trabajo de estudio con el propósito de determinar la influencia de la telemedicina y el continuo cuidado en pacientes gineco-obstétricos en un centro de salud de Guayaquil, 2023, por ello se realizó una investigación aplicada siguiendo el diseño no experimental la misma que fue de enfoque cuantitativa en la cual se empleó el uso de cuestionarios de elaboración propia que fue validado por juicio de expertos. Los resultados evidenciaron un valor significativo, lo cual indica una influencia de la telemedicina con la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos. Se concluye que la telemedicina en el continuo cuidado influye significativamente en pacientes gineco-obstétricos, debido a que en los resultados se refleja un valor de significancia de 0,042.

Palabras clave: Telemedicina, continuo cuidado, pacientes gineco-obstétricos y centro de salud.

ABSTRACT

This study work is carried out with the purpose of determining the influence of telemedicine and continuous care in gynecological-obstetric patients in a health center in Guayaquil, 2023, therefore an applied research was carried out following the non-experimental design, the same as It was a quantitative approach in which the use of self-developed questionnaires was used that was validated by expert judgment. The results showed a significant value, which indicates an influence of telemedicine with the continuity of care in gynecological-obstetric patients. It is concluded that telemedicine in continuous care significantly influences gynecological-obstetric patients, because the results reflect a significance value of 0.042.

Keywords: Telemedicine, continuous care, gynecological-obstetric patients and health center.

I. INTRODUCCIÓN

La Telemedicina hoy en día ha causado un gran impacto en la atención médica tanto en América Latina y a nivel global. (Rosa et al, 2019). Esta nueva modalidad consiste en el uso de la tecnología para enlazar a los usuarios del sistema de salud con los proveedores de atención médica; la aceptación de esta forma de servicio se volvió aún más importante ante la presencia del brote de la pandemia por la enfermedad del coronavirus (COVID-19), el cual empezó a inicios del 2020. Por lo tanto, ante el distanciamiento social se fortaleció la necesidad de proponer y ejecutar una parte importante de la consulta médica de forma remota con el propósito de atender las demandas o requisitos de salud; asimismo impartir conocimientos y educación para poder satisfacer de una manera adecuada dichas necesidades. (Macharet et al, 2022)

Según la investigación de Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), basada en datos proporcionados por 105 países, sobre los efectos de la COVID-19 en las organizaciones de salud, nos indica que durante el lapso comprendido entre marzo y junio de 2020, casi un 90% de los países presentaron interrupciones en la provisión de servicios de sanitarios, especialmente en naciones con bajos niveles de ingresos; ocasionando que la gran mayoría frente a este problema implemente la telemedicina como una alternativa para darle continuidad a la prestación de servicio. (OMS, 2020)

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS 2023), la intrincada modificación digital en diversas áreas, destacando la atención sanitaria, fue impulsada por el confinamiento y la implementación del aislamiento social como respuesta a la elevada tasa de contagio de COVID-19. Por lo tanto, la telemedicina se ha utilizado con el propósito de satisfacer las necesidades de atención médica de los pacientes, ya que en América Latina el 97% de los países informaron que la pandemia interrumpió sus servicios de salud. (OPS, 2023)

En el Ecuador se ejecutó el Programa Nacional Tele Salud, impulsado por el Ministerio de Salud Pública, teniendo como objetivo la renovación de los

sistemas sanitarios del estado con el fin de mejorar su calidad en el país; considerando que las pacientes gineco-obstétricas necesitan estar sometidas a cuidados para su desarrollo normal del embarazo; este programa se implementó por el problema en la restricción de la accesibilidad a la atención médica para las mujeres gestantes debido a su ubicación geográfica, llevando a muchas damas en estado de gravidez a no recibir el continuo cuidado médico, lo que podía presentar complicaciones durante el parto e incremento en la tasa de mortalidad de las madres y el periodo perinatal; cabe resaltar que el empleo de la tecnología adecuada va a estar relacionada con la toma de decisiones, las cuales afectaban a la madre y al niño. (Averos et al, 2022)

Guayaquil, no ha sido ajeno a que la atención hospitalaria sea un gran desafío, porque gran parte de las necesidades de la sociedad ecuatoriana es la prestación de servicios de atención primaria que garanticen una atención adecuada, oportuno y de alta calidad, más aún si se cuenta con habitantes en zonas alejadas de la ciudad, cuya geografía impide la presencia de consultas médicas personalizadas, teniendo como una alternativa la inclusión de la telemedicina para el seguimiento del cuidado del paciente. (6) Frente a este problema planteado se formuló la siguiente pregunta: ¿Cuál es la influencia de la telemedicina y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023?

La presente investigación se justifica en un ámbito teórico debido a que se recopila diferentes bases conceptuales, la cual tendrá como finalidad brindar información actualizada para futuras investigaciones. También se justifica en lo metodológico porque se elaboraron instrumentos para medir las variables materia de la presente, los cuales fueron sometidos a validación a través de la revisión por expertos y la aplicación del índice V de Aiken; asimismo pasó por la prueba de confiabilidad, quedando de esa manera a disposición de todo investigador que desee usar los mismos. Por otro lado, se justifica en lo práctico porque se toma una muestra donde se medirá la influencia de la telemedicina y su continuidad del cuidado en los pacientes gineco-obstétricos que acudieron a un establecimiento de salud en Guayaquil. Finalmente se justifica en un ámbito social porque permitió verificar la influencia de la telemedicina y poder así genera políticas de ampliación

de los servicios médicos a otras zonas más alejadas brindando atención a estos sectores generando de esta manera un buen grupo de beneficiarios y seguir apostando por este tipo de programa.

El objetivo general fue: Determinar la influencia entre la telemedicina y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023. Como objetivos específicos: 1) Determinar la influencia entre la dimensión viabilidad y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023. 2) Determinar la influencia entre la dimensión aceptabilidad y continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023. Como Hipótesis general se formuló la siguiente: H_1 Existe influencia significativa entre la telemedicina y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023. H_2 Existe influencia significativa entre viabilidad y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023. H_3 Existe influencia significativa entre la aceptabilidad y continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se revisaron antecedentes previos y relacionados con la investigación encontrándose a nivel internacional a: Aira R. (2022) Lima, teniendo como objetivo determinar la relación entre la calidad de atención y la teleorientación de la gestante en el Servicio de Obstetricia, El estudio se realizó con una metodología de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y corte transversal, a través de un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, donde se encuestó a un total de 152 mujeres embarazadas las cuales se atendieron con el uso de la teleconsulta, donde se observa que un 79.6% de los pacientes tuvieron una percepción regular del servicio de salud, un 19.1% fue bueno y un 1,3% fue malo, dichos hallazgos nos confirmó una conclusión de correlación positiva muy alta entre la teleorientación y calidad de atención, no obstante nos indica que debe existir una mejoría en el servicio de atención al paciente.

Rupay A. (2022) Lima, cuyo objetivo fue evaluar el grado de satisfacción con respecto a las consultas realizadas mediante la plataforma Teleatiendo en mujeres embarazada en gestantes de un Centro de Salud, mediante un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo y transversal, en el cual se observó en la muestra de 124 gestantes que un 46.8% experimentó un grado de satisfacción moderado en relación con las consultas realizadas a través de la plataforma Teleatiendo. Asimismo, se debe tener en cuenta que los profesionales del servicio de salud brinden una adecuada y precisa información para la orientación y obtención de la satisfacción de la paciente. (8) En resumen, se puede concluir que el índice de satisfacción en relación con las consultas realizadas mediante la plataforma Teleatiendo. en gestante del Centro Materno Infantil en su mayoría se encuentran entre mediamente satisfechos e insatisfechos.

Lapadula M. et all (2021) EEUU, tuvo como objetivo evaluar la satisfacción de los pacientes y neonatólogos con las consultas prenatales virtuales en el contexto de la pandemia de COVID-19 y comparar los niveles de satisfacción de los pacientes que reciben consultas virtuales con los que reciben consultas

presenciales, mediante un estudio transversal, el cual se tuvo como muestra a 50 pacientes, donde 38 pacientes calificaron como buena o excelente la calidad de atención en videoconsultas y 12 pacientes indicaron la calidad de atención en persona. Por otro lado, los 8 profesionales de salud se mostraron de acuerdo con la eficiencia de la medicina. De esta manera se concluye que aun con la falta de experiencia de los pacientes en la realización de teleconsultas, su implementación y el motivo de la visita, tanto el médico como el paciente se mostraron satisfechos con las con las consultas virtuales; es por eso que la modalidad de la telemedicina fue una eficiente alternativa para el control de gestantes durante la pandemia.

Tozour J. et all (2021) Nueva York, determinó como objetivo evaluar la satisfacción tanto de los pacientes como de los proveedores con la administración de servicios de medicina materno-fetal a través de la telemedicina e identificar los factores que impulsan el deseo de las pacientes de futuros servicios de telemedicina obstétrica. El estudio fue transversal, el cual participaron 165 pacientes, donde el 65% representó una alta tasa satisfacción con respecto a la telemedicina. También se presentaron de acuerdo con que las visitas virtuales son igual que las presenciales y que existe una facilidad al poder ver a los especialistas. Por otro lado, el 83% proveedores de salud se encontraron de acuerdo que dicha modalidad virtual es una alternativa para futuras visitas obstétricas. Se concluye la satisfacción tanto del paciente como del proveedor del servicio de salud, asimismo se mostró el deseo de la teleconsulta como una opción para próximas consultas en obstetricia.

Aguilar P. et all (2021) Lima, el objetivo fue determinar la relación entre la calidad de atención y la satisfacción de las usuarias atendidas por teleconsulta en Ginecología Oncológica, por medio del estudio observacional, transversal y prospectivo, obteniéndose en una muestra de 302 pacientes, cuyos resultados determinaron que la calidad de atención fue buena para un 95,37%, regular para un 4,32% y un 0,31% la calificó como mala. También se pudo conocer que con respecto a la satisfacción un 88,35% se mostró satisfecha, el 7,93% mostró un nivel medio de satisfacción y un 3,72% se mostró insatisfecho. Teniendo como

conclusión que existe una relación entre las variables y que la telemedicina producirá satisfacción al usuario debido a una calidad de atención.

A nivel Nacional se encontró: Aguilar J. et al (2021) Guayaquil, planteó el objetivo de determinar la calidad de atención de la Telemedicina en la ciudad de Guayaquil. Este estudio fue cuantitativo, transversal, retrospectivo y descriptivo-causal. Se trabajó en una muestra de 325 personas que acudieron a diferentes establecimientos de salud, obteniendo los resultados que un 13% se encuentra entre totalmente desacuerdo y desacuerdo con respecto a la satisfacción del sistema de telemedicina, mientras que un 74% se encuentra entre totalmente de acuerdo y de acuerdo, y un 13% no está ni de acuerdo, ni en desacuerdo. Asimismo, un 5% se encuentra en desacuerdo y totalmente en desacuerdo con el trato del profesional de salud; mientras que un 81% se encuentra totalmente de acuerdo y de acuerdo, y un 14% no está ni de acuerdo, ni en desacuerdo. Finalmente, un 11% se encuentra en totalmente en desacuerdo y desacuerdo con relación al seguimiento del cuidado por parte del servicio médico, mientras que un 68% se encuentra entre totalmente de acuerdo y de acuerdo; y un 21% no está ni de acuerdo, ni en desacuerdo. Concluyéndose que la adopción de la telemedicina como alternativa de atención aporta significativamente a los usuarios permitiendo un servicio eficiente y eficaz.

Cevallos S. (2021) Quito, cuyo objetivo fue determinar el nivel de satisfacción de los usuarios luego de recibir una atención sanitaria de calidad a través del servicio de telemedicina. Este estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, realizando una investigación experimental y transversal. El estudio tuvo como muestra a 101 pacientes, donde se obtuvo como resultado que un 34.6% indicaron que su satisfacción es baja, mientras que el 33.3% indicaron estar satisfechos con la atención virtual. También se mostró que un 33.3% indicó una deficiencia en la calidad de atención, asimismo un 29.6% vieron eficiencia en su calidad de servicio. Concluyendo que hay una relación entre las variables y para lograr la satisfacción por parte de los usuarios o pacientes se debe realizar de una manera más ágil.

Arevalo M. (2021) Quito, tuvo como objetivo analizar la calidad de atención y satisfacción al usuario del servicio de telemedicina de un Hospital Público de Quito 2020; mediante un estudio cuantitativo, transversal, retrospectiva; con una muestra de 169 pacientes donde se evidenció con respecto a la calidad de atención un 83% con un nivel aceptable, 15% en proceso y un 2% por mejorar, de acuerdo con la satisfacción un 91% se encontraron satisfechos y un 10% insatisfechos. Finalmente, con respecto a la usabilidad de la telemedicina se obtuvo un 75,1% de acuerdo y un 24,9% en desacuerdo con el servicio. Concluyendo que se debe dar la implementación de capacitación al personal de la salud con la finalidad de desarrollar destreza para ofrecer un servicio rápido de acuerdo con las expectativas del usuario.

Barba M. et all (2019) Ecuador, tuvo como objetivo evaluar el grado de satisfacción profesional del personal de salud rural, sobre la aplicación del proceso de enseñanza a distancia y capacitación del Proyecto ECHO (teleclínicas) y su contribución en la solución. Este estudio fue descriptivo, transversal, de campo y no experimental, el cual tuvo una muestra de 57 personas donde la mayoría de las personas, representado por un 81.5% de satisfacción con la aplicación teleclínica. En resumen, desde la perspectiva del profesional, la aplicación ha representado una contribución significativa al abordar los desafíos en la práctica médica centrada en atención primaria y en contextos generales de salud. Además, ha mejorado la gestión de los pacientes, proporcionando a los médicos mejorar la comodidad y la seguridad durante el desarrollo del proceso de tomar decisiones en relación con el seguimiento y tratamiento de los pacientes.

Debido a que la telemedicina facilita al usuario o paciente la entrada a la provisión del servicio relacionado con la salud, impulsa la eficiencia organizacional y eleva los estándares de atención, es considerada actualmente como el desarrollo más grande y significativo en el sector salud, no solo desde un aspecto tecnológico, sino también desde lo cultural y social. Como todos sabemos, el objetivo de la telemedicina es dar respuesta a los esfuerzos realizados ante las limitaciones financieras y las medidas de reducción de costos,

así como a los nuevos cambios que se prevén en el sistema sanitario del siglo XXI a nivel económico y social. (OPS, 2016) La Telemedicina es un término que emergió con el avance de la tecnología (computadoras, internet, teléfonos celulares, etc.) en los años 1970, surgiendo como una manera de vencer las limitaciones geográficas ampliando el acceso a la asistencia médica, particularmente en áreas rurales y naciones en desarrollo. (Prados, 2013)

En 1992, el Acuerdo del Ministerio de Salud Pública del Ecuador No. 14660 formuló el "Código de Ética Médica", cuyo artículo 101 prohíbe a los médicos dar consejos y administrar procedimientos terapéuticos mediante cualquier medio de comunicación. Por otra parte, algunas organizaciones gubernamentales han dado pasos importantes para utilizar la telemedicina; así como el Ministerio de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información (MINTEL) con acuerdo ministerial No. El 06-2018 emitió el "Plan de la Sociedad de la Información y el Conocimiento 2018-2021", donde incluye a la telemedicina como una de las nuevas modalidades de práctica médica, llamando a su implantación y aplicación inmediata en la sociedad. (Vallejo, 2020)

La pandemia de Covid-19 ha experimentado transformaciones tanto en Ecuador como a nivel mundial. La telemedicina ya no es una opción, sino una oportunidad para seguir recuperando la salud de la población mediante el uso de herramientas tecnológicas como teléfonos celulares y computadoras para llegar a los pacientes donde deberían estar en el primer nivel de atención, en lugar de en la agenda de servicios. De esta forma, se puede reducir la asistencia a los usuarios que pueden recibir atención de forma electrónica y prevenir el riesgo de propagación y aglomeración. (Orquera, 2022)

Según la OMS (OMS, 2019) define a la telemedicina como "Brindar servicios de salud por cualquier profesional del área, teniendo como factor crítico la distancia, utilizando nuevas tecnologías de comunicación que contribuyan con la efectividad en el proceso diagnóstico, terapéutico y preventivo de enfermedades o lesiones, así como en la evaluación, investigación y en la educación continua de los profesionales de la salud con el propósito de mejorar el estado de salud humana y la de sus comunidades localidades". Asimismo, la

OPS promueve el crecimiento de redes integradas de salud y fomenta la aplicación de tecnología a la salud comunitaria. (OPS, 2020)

El uso de la telesalud para servicios de diagnóstico y tratamiento, conocida como telemedicina, se ha convertido en un medio eficaz para brindar servicios médicos especializados a hospitales y clínicas que los necesitan. Con respecto a las pacientes gineco-obstétricas, el embarazo se le considera como un desarrollo fisiológico, por lo que la mujer embarazada necesita cuidados para asegurar un desarrollo normal. Cabe señalar que las decisiones que afectan tanto a la madre como al niño deben tomarse utilizando tecnologías apropiadas, es por eso que en la telemedicina obstétrica se está transformando la forma en que se proporciona la atención del servicio salud perinatal, desde la reestructuración de la atención prenatal ambulatoria y el seguimiento posparto hasta la expansión de tecnologías de imágenes avanzadas, como la ecografía y la ecocardiografía de la anatomía fetal de las zonas rurales, encontrándose en una continua evolución acampada de los avances tecnológicos del siglo XXI. (Kern, 2020)

Para la variable de telemedicina, se tiene como una de sus dimensiones la aceptabilidad, la cual consiste en la capacidad que se adquiere al momento de adaptarse y aceptar la inclusión de programas de tecnología disruptiva, diseñados para automatizar y agilizar los procedimientos de los servicios médicos, mientras que la viabilidad es la dimensión que consiste en el grupo de conocimientos que se pondrán en práctica y determinarán el éxito de la telemedicina. (Saint, 2021)

La continuidad del cuidado en la atención médica (CoC), se utiliza mayormente de forma general para expresar en qué medida los pacientes perciben al mismo profesional de la salud a lo largo del tiempo, siendo ligada particularmente a la atención primaria de la salud (APS). (Villalon, 2021) Desde la perspectiva del paciente, la Coc se define como una relación médico-paciente que perdura en el tiempo (diferenciada si involucra eventos o problemas de salud específicos o distintos). Desde una perspectiva organizacional, se definen como la atención que se planifica conscientemente durante el curso de un problema de

salud, o la medida en que un paciente experimenta una secuencia coherente de eventos de salud individuales según sus necesidades y preferencias. (Villalon, 2021)

La continuidad del cuidado es una faceta esencial del proceso de atención médica de un individuo, que se manifiesta a través de la coherencia y consistencia a lo largo del tiempo. Este resultado positivo se logra mediante un flujo efectivo de información, habilidades interpersonales sólidas y una coordinación adecuada de intervenciones. Asimismo, el elemento clave en la CoC es el dinamismo de la interacción entre paciente y profesional de salud o calidad de las conexiones y retroalimentación de la información entre eventos en curso, obteniendo como resultado final la experiencia de cuidado. (Amarilla, 2020) El seguimiento durante el embarazo es una evaluación en la que la madre participa y se compromete a una vigilancia constante, la atención prenatal es esencial ya que garantiza el desarrollo del embarazo sin comprometer la salud de la madre, esto incluye aspectos psicosociales, así como medidas educativas y preventivas. (Rodrigues, 2022)

La atención prenatal beneficia tanto a la madre como al embrión en desarrollo. Se entiende por atención prenatal a las consultas periódicas con el equipo en atención de salud. Su propósito es monitorear el curso del embarazo y brindar diversos conocimientos para el parto y crianza dando una adecuada educación a la madre. El cuidado durante la gestación persigue identificar factores de riesgo, prevenir, diagnosticar y tratar complicaciones durante la gestación, supervisar el desarrollo del feto y preparar psicológicamente a la madre. El cuidado prenatal debe cumplir los siguientes requisitos, ser precoz, recomendar llevar a cabo durante el primer trimestre de la gestación para identificar el riesgo de embarazo y aumentando la posibilidad de abordar el caso de acuerdo con las particularidades de la atención. Ser habitual o periódico la consulta varía las gestantes con bajo riesgo necesitan menos control que las gestantes con alto riesgo. Otro requisito es que la atención debe ser integral y complementar la promoción, protección y restablecimiento de la salud. Por último, tener amplia cobertura para que toda la población cuente con el acceso a los establecimientos de salud. (OPS, 2019)

El modelo para la teoría de continuo cuidado es la de Swanson cuyo objetivo fue promover el bienestar de los demás a través de una atención comprometida y responsable, considerando el bienestar integral del paciente, abarcando los aspectos biopsicosociales y espirituales, y respetando sus creencias fundamentales. y sustentado en una comprensión de la realidad del paciente expresada emocional y físicamente, presentada y representada mediante el hacer. cosas para los pacientes y brindar asistencia a los pacientes, cada uno de ellos es una parte integral de la estructura de atención. (Gómez, 2021) Esta teoría se basa en cuatro dimensiones: 1) Persona, siendo definida por el autor como "el proceso de creación de un ser único cuya integridad es completa al manifestarse en pensamiento, emoción y acción"; también ve a las personas como individuos dinámicos, en crecimiento, espirituales y autorreflexivos que desean conectarse con los demás; 2) Enfermería: como la disciplina que brinda atención holística a los pacientes basada en conocimientos experienciales, éticos, personales y estéticos derivados de las humanidades, la experiencia clínica y los valores y expectativas personales; 3) Salud: presentado por el autor como la mejora del bienestar, concebida como un proceso complejo que busca restablecer la integridad y el sentimiento de plenitud. En esta narrativa, la salud se entiende como condiciones de vida que mantienen la capacidad de interactuar con ambientes internos y externos para lograr el bienestar en ambos; y 4) Ambiente: el autor indica que consiste en Definir el entorno en función de la situación. Sostiene que el entorno de atención abarca "cualquier entorno que influya o sea influenciado por el cliente". Asegura que existen distintos tipos de impactos ambientales, que incluyen aspectos culturales, sociales, biofísicos, políticos y económicos. (Gómez, 2021)

III. METODOLOGÍA

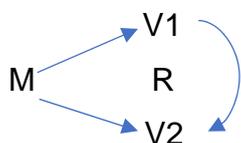
3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Esta investigación es de enfoque cuantitativo por cuanto se va a utilizar la estadística como medio para cuantificar los resultados, su alcance es correlacional teniendo en cuenta el propósito de estudio y transversal por qué se va a medir en un solo momento a través de la aplicación de los instrumentos, lo cuantitativo está relacionado con lo sostenido por Bernal (2010), sobre este enfoque que se basa en medir las cualidades del fenómeno de estudio expresado en variables que se relacionen teniendo en cuenta el método deductivo por ende se pueden generalizar los resultados. Asimismo, es de tipo básica por cuanto actualiza e incrementa conocimiento de orden relacionado entre las variables telemedicina y continuidad en el servicio, coherente con Carrasco (2019) en el sentido que el estudio no va a dar solución a un problema, tan solo se limita a dar a conocer la relación y su accionar en un contexto.

3.1.2. Diseño de investigación

En este trabajo de investigación no se ha buscado manipular mínimamente ninguna variable por lo tanto el diseño es no experimental, al no haber aplicación de ningún programa ni mucho menos ha sufrido alteración algunas variables estudiándose en un contexto natural, según Hernández y Mendoza (2018) fundamentan que estos trabajos de investigación no modifican una realidad.



M: muestra

V1: telemedicina

V2: continuidad del cuidado

R: relación

3.2 Variables y Operacionalización

Variable Independiente: Telemedicina

Definición conceptual:

La telemedicina se refiere a la entrega de servicios de salud mediante el uso de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC), con el objetivo de asegurar el bienestar y el cuidado de la salud tanto de individuos como de la comunidad en general. (OPS, 2020)

Definición operacional:

Esta variable se evaluará considerando las diversas dimensiones e indicadores relevantes con el propósito de brindar el aporte de la telemedicina en las pacientes gineco-obstétricas.

Variable Dependiente: Continuo cuidado

Definición conceptual:

La continuidad en la atención de los cuidados se erige como un elemento fundamental en el cuidado de las personas, independientemente del nivel de asistencia en el que reciban atención, ya sea a través de la mejora de la estructura existente o mediante una superestructura que se incorpora a los cuidados convencionales. (Monteagudo, 2005)

Definición operacional:

Esta variable será evaluada mediante sus cuatro dimensiones: Persona, Obstetriz, Salud y Ambiente; dichas dimensiones serán medidas mediante la aplicación de un cuestionario.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población se compone de todos los elementos que comparten rasgos comunes. (Ñaupas et al., 2018). La población de estudio está constituida por 80 pacientes que asisten a consultas gineco-obstétricas.

Criterios de inclusión

Pacientes gestantes que acuden al control haciendo uso de la telemedicina.

Criterios de exclusión

Pacientes gestantes que no acuden a consulta haciendo uso de la tecnología.

3.3.3 Muestra

Se obtiene como muestra a 80 pacientes gineco-obstétricas que acuden a consulta con el uso de la telemedicina, esta selección se consideró como una representación adecuada de la población, dado que presenta características y especificaciones idénticas.

3.3.3 Muestreo

En este estudio, se optó por seleccionar la muestra utilizando el método de muestreo no probabilístico por conveniencia. Este enfoque su fundamentación se apoya en la utilización del conocimiento y la experiencia del investigador para determinar quiénes formarán parte de la muestra.

3.3.4 Unidad de análisis: Pacientes gineco-obstétricas de un centro de salud Guayaquil 2023.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se decidió emplear la encuesta como herramienta, ya que constituye un método eficaz para recolectar información pertinente sobre el tema de investigación. Esta estrategia posibilitó la obtención de datos precisos, fidedignos y, sobre todo, de manera económica y rápida (Mendez,2019). Se diseñó un cuestionario que consta de 27 preguntas, considerando las seis dimensiones pertinentes, las cuales serán evaluadas de manera presencial. Cabe destacar que el instrumento mencionado fue sometido a la revisión de expertos.

3.5 Procedimientos

Se solicitó al director del centro de salud la autorización necesaria para realizar la implementación del instrumento. Esta aplicación se realizó en persona, previa autorización de las pacientes gineco-obstétricas. Los datos se recopilaron siguiendo rigurosamente la metodología y los procedimientos previamente establecidos, con el propósito de obtener resultados sólidos y bien

fundamentados que contribuyan a una comprensión más profunda de los hallazgos.

3.6 Método de análisis de datos

Este análisis permitió explorar la distribución normal de las variables. Se optó por utilizar el coeficiente de correlación de Chi cuadrado para examinar las relaciones entre las variables. Posteriormente, mediante estadística inferencial, se llevaron a cabo pruebas de hipótesis que contribuyeron al logro de los objetivos del estudio, y los resultados se presentaron detalladamente en tablas.

3.7 Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta para la ejecución del estudio todo lo previsto en el Código de Ética de Investigación de la Universidad César Vallejo, asimismo se manejaron con responsabilidad los instrumentos desde su elaboración, validación, confiabilidad y durante el proceso de aplicación de los mismos, posteriormente se ha cuidado con mucha reserva los resultados, teniendo en cuenta que se solicitó el asentimiento informado a los participantes tratando en todo momento de evitar cualquier vulnerabilidad psicológica o física para ello se estableció criterios de confidencialidad y respeto al participante y a los resultados, cabe indicar que se ha cuidado y respetado el derecho a la propiedad intelectual de los autores que se han citado.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Nivel de la variable telemedicina y sus dimensiones de pacientes gineco-obstétricos en un centro de salud Guayaquil, 2023.

Niveles	Bajo		Medio		Alto	
	N°	%	N°	%	N°	%
Telemedicina	0	0,00%	16	20%	64	80%
Dimensión viabilidad	0	0,00%	20	25%	60	75%
Dimensión aceptabilidad	0	0,00%	12	15%	68	85%

Nota. Instrumento de control interno aplicado a pacientes gineco-obstétricos. n = 80

Interpretación:

Los resultados presentados en la tabla 1 revelan que el 85% de las pacientes gineco-obstétricas en un centro de salud en Guayaquil fueron categorizadas con un nivel alto de telemedicina. En cuanto a las dimensiones evaluadas con puntuaciones elevadas, se destacan la dimensión viabilidad (75%) y la dimensión aceptabilidad (85%). En líneas generales, se puede concluir que más de la mitad de los evaluados perciben un nivel elevado de telemedicina entre las pacientes gineco-obstétricas.

Tabla 2

Nivel de la variable continuidad del cuidado y sus dimensiones de pacientes gineco-obstétricos, 2023.

Nivel	Bajo		Medio		Alto	
	N°	%	N°	%	N°	%
Continuidad del cuidado	0	0,00%	28	35%	52	65%
Dimensión persona	0	0,00%	16	20%	64	80%
Dimensión obstetra	0	0,00%	32	40%	48	60%
Dimensión salud	8	10%	28	35%	44	55%
Dimensión ambiente	3	4%	23	28%	54	68%

Nota. Instrumento de control interno aplicado a pacientes gineco-obstétricos. n = 80

Interpretación:

Los resultados presentados en la tabla 2 indican que el 65% de las pacientes gineco-obstétricas de un centro de salud en Guayaquil fueron clasificadas como poseedoras de un nivel alto de continuidad del cuidado. En cuanto a las dimensiones evaluadas con calificación alta, se destacan: la dimensión persona (80%), la dimensión obstetra (60%), la dimensión salud (55%) y la dimensión ambiente (68%). En términos generales, se puede afirmar que más de la mitad de los evaluados consideran que el nivel de continuidad del cuidado de las pacientes gineco-obstétricas es alto.

Hipótesis general

Existe influencia significativa entre la telemedicina y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023.

Tabla 3

Información sobre el ajuste de los modelos

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	18,002			
Final	11,661	5,432	80	,020

Función de vínculo: Logit.

Se encontró una Chi cuadrado de 5,432 y una sig = ,020 lo cual indica una influencia de la telemedicina con la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos.

Hipótesis específicas 1

Existe influencia significativa entre viabilidad y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023.

Tabla 4

Información sobre el ajuste de los modelos

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	27,306			
Final	11,187	15,119	80	0,025

Función de vínculo: Logit.

Se encontró una Chi cuadrado de 15,119 y una sig = 0,025 lo cual indica una influencia de la viabilidad con la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos.

Hipótesis específicas 2

Existe influencia significativa entre la aceptabilidad y continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023.

Tabla 5

Información sobre el ajuste de los modelos

Modelo	-2 log de la verosimilitud	Chi-cuadrado	Gl	Sig.
Sólo intersección	15,525			
Final	8,613	4,912	80	,038

Función de vínculo: Logit.

Se encontró una Chi cuadrado de 4,912 y una sig = ,038 lo cual indica una influencia de la aceptabilidad con la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos.

V. DISCUSIÓN

Considerando el propósito general de determinar la influencia entre la telemedicina y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud en Guayaquil para el año 2023, se destaca la relevancia estadística, evidenciada por un valor de significancia de ,020. Del mismo modo, se detalló que los resultados obtenidos indicaron que tanto las variables como las dimensiones exhibieron una distribución normal, lo cual lleva a estimar la hipótesis general. Aira R. (2022) concluyó en su trabajo descriptivo que el 79,6% de los pacientes presentaron una percepción regular del servicio de salud a través de la teleconsulta, lo cual confirma una correlación positiva muy alta entre las variables.

Asimismo, Barba M. et al (2019) concluye que el 81,5% representa satisfacción con la modalidad virtual, mostrando desde la perspectiva del profesional, la aplicación ha demostrado ser una contribución significativa al enfrentar los desafíos en la práctica médica, especialmente en el área de la atención primaria y en entornos de salud en general. Esta observación destaca la utilidad y el impacto positivo que la modalidad ha tenido en la mejora de la eficiencia y efectividad en la atención médica, abordando de manera eficaz los retos que los profesionales enfrentan en su labor diaria. Sin embargo, Rupay A. (2022), concluyó en su estudio que de las gestantes encuestadas el 46.8% experimentó un grado de satisfacción moderado en relación con las teleconsultas, encontrándose el índice de satisfacción en relación entre mediamente satisfechos e insatisfechos. Dado que el logro del resultado positivo se alcanza a través de un flujo efectivo de información, habilidades interpersonales sólidas y una coordinación adecuada de intervenciones. En otras palabras, la eficacia proviene de la capacidad para compartir información de manera eficiente, poseer habilidades interpersonales sólidas para la comunicación efectiva, y coordinar de manera apropiada las intervenciones necesarias. Este enfoque integral contribuye al éxito general en la implementación de la telemedicina en el contexto de la continuidad del cuidado para pacientes gineco-obstétricos.

La utilización de la telesalud, conocida como telemedicina, para servicios de diagnóstico y tratamiento ha evolucionado como una herramienta eficaz en la provisión de atención médica especializada, especialmente para hospitales y clínicas que requieren estos servicios. En el caso de las pacientes gineco-obstétricas, donde el embarazo se considera un proceso fisiológico, la importancia de la atención se centra en asegurar un desarrollo normal. En este contexto, la telemedicina emerge como una opción valiosa, facilitando la conexión remota entre el personal médico y las mujeres gestantes para garantizar un seguimiento cuidadoso y personalizado durante el embarazo. (Kern, 2020) Desde la posición del usuario, la continuidad del cuidado se entiende como una relación médico-paciente que perdura a lo largo del tiempo, ya sea enfocada en eventos o problemas de salud específicos o abordando diversas situaciones. Desde una perspectiva organizacional, se define como la atención que se planifica conscientemente durante el curso de un problema de salud, o como la medida en que un paciente experimenta una secuencia coherente de eventos de salud individualizados según sus necesidades y preferencias. Este enfoque dual destaca la relevancia de la conexión duradera entre médico y paciente, así como la planificación cuidadosa y consistente de la atención desde la perspectiva de la entidad organizacional de salud. (Villalon 2021)

La telemedicina consiste en ofrecer servicios de salud a través de cualquier profesional del ámbito, con la distancia como factor crítico abordado mediante el empleo de nuevas tecnologías de comunicación. Estas tecnologías buscan potenciar la efectividad en los procesos de diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades o lesiones, así como en la evaluación, investigación y y la formación continua de los profesionales del ámbito sanitario. El objetivo final es mejorar el estado de salud tanto a nivel individual como comunitario. (OMS, 2019)

En lo que respecta a la hipótesis específica que aborda la viabilidad de la telemedicina en relación con la continuidad del cuidado, se registró un valor de significancia de 0,042. Este resultado indica que hay una relación estadísticamente significativa entre la implementación de la telemedicina y la coherencia en la prestación de cuidados. Este hallazgo respalda la validez de la hipótesis específica planteada, destacando la importancia de explorar más a

fondo esta relación para comprender mejor su impacto en la atención médica de los pacientes gineco-obstétricos.

Tozour J. et al (2021) llegó a la conclusión que el 65% representó una alta tasa de satisfacción con respecto a la telemedicina. Por otro lado, el 83% de los proveedores de salud se encontraron de acuerdo que dicha modalidad virtual es una alternativa para futuras visitas obstétricas. Este resultado positivo generó satisfacción tanto en los usuarios como en los proveedores de servicios de salud. Además, se expresó el interés en la teleconsulta como una opción para futuras consultas en obstetricia. Esto se debe a que la dimensión de viabilidad implica la aplicación exitosa de un conjunto de conocimientos, los cuales han sido implementados y han influido en la percepción positiva tanto de los pacientes como de los proveedores de servicios de salud. Esta favorable recepción subraya la importancia de considerar la viabilidad como un factor determinante para el éxito continuado de la telemedicina.

De este modo, Lapadula M. et al (2021) concluyó que en su estudio realizado con 38 pacientes de 50 encuestados evaluaron como buena la calidad de atención de manera virtual, mientras que 12 pacientes prefirieron la atención de manera presencial. El grado de satisfacción, tanto por el personal médico como del paciente fue evidente en el contexto de las consultas virtuales, consolidando la telemedicina como una opción eficaz para supervisar gestantes durante la pandemia. Esta modalidad no solo facilitó la continuidad de la atención médica, sino que también proporcionó un medio seguro y efectivo para la interacción entre los profesionales de la salud y las pacientes. Este éxito conjunto subraya la relevancia y eficacia de la telemedicina como respuesta a los desafíos de la atención médica en períodos excepcionales como la pandemia.

En relación con la hipótesis específica que trata sobre la aceptabilidad de la telemedicina en relación con la continuidad del cuidado, se observó un valor de significancia de 0,038. Este resultado indica que existe una conexión estadísticamente significativa entre la aceptación de la telemedicina y la coherencia en la prestación de cuidados. Este hallazgo respalda la validez de la hipótesis específica planteada, destacando la importancia de explorar más a fondo la aceptabilidad de la telemedicina y su impacto en la continuidad del

cuidado. Arevalo M. (2021) concluyó en su estudio que el 91% se mostró satisfecho, mientras que un 10% insatisfechos. Asimismo, con relación a la usabilidad de la telemedicina un 75,1% se encontró de acuerdo y un 24,9% en desacuerdo. Dado que esta dimensión implica la capacidad de adaptarse y aceptar la incorporación de programas de tecnología disruptiva, diseñados para automatizar y optimizar los procesos en los servicios médicos, se destaca la importancia de la disposición y habilidad para adoptar eficazmente estas innovaciones. La aceptación de estas tecnologías disruptivas es esencial para mejorar y agilizar los procedimientos en el ámbito de la atención médica. Esta disposición a integrar cambios tecnológicos se posiciona como un factor crítico para el éxito de la telemedicina y su contribución positiva a la continuidad del cuidado. Sin embargo, Cevallos S. (2021) en su estudio se concluye que el 34,6% indicaron una satisfacción baja y 33,3% se mostraron satisfechos con la atención por teleconsulta. Además, un 33,3% vieron deficiente la calidad de atención por este medio tecnológico y un 29,6% lo vieron eficiente. En resumen, se infiere una conexión entre las variables, indicando que, para lograr la satisfacción de los usuarios o pacientes, es esencial ejecutar los procedimientos de manera más eficiente. Esta relación subraya la importancia de la agilidad en la prestación de servicios como un factor clave para garantizar la aceptabilidad y experiencia positiva del usuario, destacando la necesidad de optimizar los procesos para cumplir con las expectativas y necesidades de manera efectiva.

Aguilar J. et al (2021) concluyó que de 325 personas un 74% se encontraba de acuerdo y totalmente de acuerdo con respecto a la satisfacción con el sistema de la telemedicina. De igual modo un 68% se encuentra de acuerdo con el seguimiento del cuidado por parte del servicio médico, mientras que un 11% se mostró en desacuerdo con respecto al continuo cuidado, estos resultados se deben a que la incorporación de la telemedicina como opción de atención representa una contribución significativa para los usuarios al facilitar un servicio eficiente y eficaz. Este enfoque no solo mejora la accesibilidad a la atención médica, sino que también optimiza la eficacia de los servicios al proporcionar consultas y seguimientos de manera remota. La adopción de la telemedicina no solo ofrece conveniencia, sino que también abre la puerta a una atención más

rápida y efectiva, mejorando así la experiencia general de los usuarios en el ámbito de la salud

Aguilar P et al (2021), tuvo como conclusión que la atención por el canal virtual fue buena para un 95,37% y para un 0,31% fue mala. También se mostró que un 88,35% se mostró satisfecho, mientras que un 3,72% insatisfecho. En síntesis, se establece una conexión concluyente entre las variables analizadas, y se proyecta que la adopción de la telemedicina resultará en la satisfacción del usuario, impulsada por la percepción de una atención de calidad. Esta conclusión refleja la asociación positiva identificada y sugiere que la telemedicina tiene el potencial de mejorar significativamente la experiencia del usuario al ofrecer un nivel de atención que cumple con sus expectativas y necesidades.

Si bien la telemedicina ha surgido como una modalidad innovadora en la prestación de servicios de salud, es importante reconocer tanto sus beneficios como sus desafíos. Esta forma de atención a distancia aprovecha la tecnología para facilitar consultas médicas, seguimientos y diagnósticos, ofreciendo ventajas en términos de accesibilidad y conveniencia para los pacientes. Sin embargo, también enfrenta desafíos, como la limitación en la evaluación física completa, la dependencia de la conectividad y la tecnología, y la necesidad de abordar cuestiones de privacidad y seguridad de datos.

En última instancia, la telemedicina representa un avance significativo en la entrega de atención médica, pero su implementación exitosa requiere abordar de manera integral tanto sus ventajas como sus desafíos para garantizar una atención de calidad y satisfacción tanto para los profesionales de la salud como para los pacientes.

Finalmente, el continuo cuidado emerge como un componente fundamental en el contexto de la telemedicina. La capacidad de mantener una atención coherente y personalizada a lo largo del tiempo, facilitada por las herramientas y tecnologías de la telemedicina, ofrece una perspectiva prometedora para la mejora continua de la salud. La combinación de la innovación tecnológica con un enfoque centrado en el paciente, a través de consultas virtuales y seguimientos remotos, sugiere un futuro donde la continuidad del cuidado se integra de

manera sinérgica con los avances tecnológicos, brindando beneficios tanto para los profesionales de la salud como para los pacientes.

VI. CONCLUSIONES

1. La telemedicina influye significativamente en el continuo cuidado en pacientes gineco-obstétricos debido a que en los resultados se refleja con un valor de significancia de ,020.
2. La dimensión viabilidad ejerce una influencia importante en la variable continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos, obteniéndose en los resultados como valor de significancia 0,025.
3. La dimensión aceptabilidad ejerce una influencia notoria e importante con respecto a la variable continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos, debido a que existe un valor de significancia de ,038.

VII. RECOMENDACIONES

1. Proporcionar una capacitación completa a los profesionales de la salud sobre el uso efectivo de las herramientas de telemedicina es esencial. La educación continua asegura que estén actualizados en las últimas tecnologías y mejores prácticas, lo que contribuye a mejorar la calidad de la atención brindada.
2. Brindar educación clara y accesible a los pacientes sobre cómo utilizar y beneficiarse de la telemedicina. Esto incluye instrucciones detalladas, recursos visuales y la disponibilidad de soporte técnico cuando sea necesario.
3. Realizar evaluaciones regulares de la aceptabilidad de la telemedicina a través de encuestas, entrevistas y otros métodos de retroalimentación. Utilizar los resultados para ajustar estrategias y abordar cualquier barrera percibida.

REFERENCIAS

- Aguilar Garcia, J. I., & Conforme Moreno, R. V. (2021). Tesis. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redeg/59452>.
- Aguilar-Ramos, Pedro, Gonzales-Medina, Carlos, & Gutarra-Vilchez, Rosa. (2022). Calidad de atención y satisfacción de usuarias atendidas por teleconsulta en Ginecología Oncológica del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de EsSalud, agosto a octubre del 2021. *Horizonte Médico (Lima)*, 22(3), e1960. Epub 27 de septiembre de 2022. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n3.08>.
- Amarilla, D. I., Puzzolo, J., Colautti, M., Pellegrini, N., & Rovere, M. (2020). Percepción de los usuarios sobre la continuidad asistencial entre niveles de atención en la red de servicios de salud municipal de la ciudad de Rosario. *Revista De Salud Pública*, 24(1), 19–32. <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v24.n1.23601>.
- Averos Durango, L. J., & Vásquez Quiroz, P. T. (2022). Implementación de servicios de telemedicina para mujeres gestantes en la parroquia Chonta Punta, Ecuador . *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias EInvestigación*, 6(45), 264–281. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss45.2022pp264-281>.
- Barnett, M. L., Huskamp, H. A., Busch, A. B., Uscher-Pines, L., Chaiyachati, K. H., & Mehrotra, A. (2021). Trends in Outpatient Telemedicine Utilization Among Rural Medicare Beneficiaries, 2010 to 2019. *JAMA health forum*, 2(10), e213282. <https://doi.org/10.1001/jamahealthforum.2021.3282>
- Cevallos, C., & Abigail, S. (2021). Influencia de la telemedicina en la calidad de atención y satisfacción de los usuarios de una institución privada, Quito 2021. Universidad César Vallejo.
- De la Calle L., Barba M., Choca M., Ortiz L., Gualpa G., Capacitación virtual y satisfacción profesional mediante la implementación de teleclínicas del proyecto echo en Ecuador. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de <http://file:///C:/Users/famve/Downloads/Dialnet-CapacitacionVirtualYSatisfaccionProfesionalMediant-8116556.pdf>.

Fajardo, A., & Lucrecia, M. (2021). Análisis de la calidad de atención y satisfacción al usuario del Servicio de Telemedicina en Hospital Público de Quito, 2020. Universidad César Vallejo.

Gajarawala SN, Pelkowski JN. Telehealth Benefits and Barriers. J Nurse Pract [Internet]. 2021;17(2):218-21. doi: 10.1016/j.nurpra.2020.09.013.

Gómez Tovar, L. O., Valbuena Castiblanco, C. L., & Henao Castaño, Ángela M. (2021). Análisis de una narrativa de enfermería desde la teoría de los cuidados de Swanson. *Cultura De Los Cuidados*, 25(59), 39–49. <https://doi.org/10.14198/cuid.2021.59.06>.

Gutierrez V.; Telemedicina: cambio institucional y organizacional en la implementación de nuevas tecnologías en organizaciones públicas del sector salud. <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/fb7d9e70-0944-47ca-b9b9-6ebb34fc3ebe/content>

Hanson RE, Truesdell M, Stebbins GT, Weathers AL, Goetz CG. Telemedicine vs Office Visits in a Movement Disorders Clinic: Comparative Satisfaction of Physicians and Patients. *Mov Disord Clin Pract*. 2019 Jan;6(1):65–69. doi: 10.1002/mdc3.12703. doi: 10.1002/mdc3.12703

<https://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1951/17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huamani, R., & Yessenia, A. (2022). Nivel de satisfacción sobre las consultas recibidas a través de la plataforma Teleatiendo en gestantes del Centro Materno Infantil Los Sureños – Puente Piedra. 2020 – 2021. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Kern-Goldberger, A. R., & Srinivas, S. K. (2020). Telemedicine in obstetrics. *Clinics in Perinatology*, 47(4), 743–757. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2020.08.007>.

Kobayashi, H., & Sado, T. (2019). Satisfaction of a new telephone consultation service for prenatal and postnatal health care. *The journal of obstetrics and gynaecology research*, 45(7), 1376–1381. <https://doi.org/10.1111/jog.13987>

La OMS publica las primeras directrices sobre intervenciones de salud digital. (s/f). Who.int. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de

<https://www.who.int/es/news/item/17-04-2019-who-releases-first-guideline-on-digital-health-interventions>.

Lanza S.; Impacto en la implementación de una solución de telemedicina en centros de salud.

<https://repositorio.udes.edu.ar/jspui/bitstream/10908/16143/1/%5BP%5D%5BW%5D%20T.%20M.%20Ges.%20Lanza%2C%20Sebasti%C3%A1n.pdf>

Lapadula, M. C., Rolfs, S., Szyld, E. G., Hallford, G., Clark, T., McCoy, M., McKnight, S., & Makkar, A. (2021). Evaluating Patients' and Neonatologists' Satisfaction With the Use of Telemedicine for Neonatology Prenatal Consultations During the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in pediatrics*, 9, 642369. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.642369>.

Limas, A., & Lourdes, R. (2022). Calidad de atención y teleorientación de la gestante en el servicio de obstetricia de un Hospital de Lima - Perú, 2021. Universidad César Vallejo.

Macharet, D. V. D. L., Mendes, L. N., Oliveira, W. C. S. de., Pereira, G. M. V., & Monteiro, M. V. de C.. (2022). Patient Acceptance of Telemedicine in Urogynecology Consultations – A Cross-Sectional Study Performed at a Brazilian Public Institution. *Revista Brasileira De Ginecologia E Obstetrícia*, 44(8), 755–760. <https://doi.org/10.1055/s-0042-1748971>.

Marco de Implementación de un Servicio de Telemedicina. (2016). OPS.

Mendoza Triviño, I. V. (2016-07-19). Tesis. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/20448>.

Organización Panamericana de la Salud. Guías para el continuo de la atención de la mujer y el recién nacido. Cuarta edición. Washington, D.C.: OPS; 2019.

Orquera Gallegos, C. A., Jaramillo Vivanco, J. G., Cabrera Fajardo, W. G., & Tulcanaz Montesdoca, P. K. (2022). Telemedicina en tiempos de covid-19 ¡más que un medio, una oportunidad. *Más Vita*, 3(4), 51–55. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0082>. (Original work published 8 de enero de 2022)

Ortiz A.; Telemedicina y su impacto de aplicación de estrategias para la mejora del servicio de salud.

Park H-Y, Kwon Y-M, Jun H-R, Jung S-E, Kwon S-Y. Satisfaction Survey of Patients and Medical Staff for Telephone-Based Telemedicine During Hospital Closing Due to COVID-19 Transmission. *Telemed J E Health*. 2021;27(7):724-32. doi: 10.1089/tmj.2020.0369.

Prados Castillejo, J. A. (2013). Telemedicina, una herramienta también para el médico de familia. *Atencion primaria*, 45(3), 129–132. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2012.07.006>.

Rodrigues, Gezebely de Oliveira, Jardimino, Deborah da Silva, Maciel, Nathanael de Souza, Ferreira, Diego da Silva, Chaves, Anne Fayma Lopes, & Costa, Camila Chaves da. (2022). Conocimiento, actitud y práctica de gestantes antes y después de una intervención grupal. *Enfermería Global*, 21(66), 235-273. Epub 02 de mayo de 2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.478911>.

Rosa, F. G. L., Responsable, E., Morel Orta, I., Dra, Roxana, J., Florez, A., Jélvez, M. A., Adrián, I. N., Paredes, J. A., & Vaca Narvaja, R. F. (2019). *Teleiberoamerica.com*. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de <https://revista.teleiberoamerica.com/numero-6/Revista-AITT-numero.6-noviembre-1-2019.pdf>.

Saigí-Rubió, F. (2023). Promoting telemedicine in Latin America in light of COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Publica [Pan American Journal of Public Health]*, 47, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2023.17>.

Saint-Pierre, S. C. (s/f). 1 PLAN DE TELESALUD 2021 DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA 2021. *Googleusercontent.com*. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:02AO1p2jIN0J:https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php%3Fpdf%3D2021/RD%2520N%25C2%25B0%2520000105-2021-DG-INSNSB%2520PLAN%2520DE%2520TELESALUD%25202021FF%25203.pdf+%&cd=32&hl=es-4>.

Schaper, L. K., & Pervan, G. P. (2019). ICT and OTs: a model of information and communication technology acceptance and utilisation by occupational

therapists. International journal of medical informatics, 76 Suppl 1, S212–S221. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2006.05.028>

Según una encuesta mundial de la OMS, el 90% de los países han sufrido interrupciones de sus servicios de salud esenciales desde el inicio de la pandemia de COVID-19. (s/f). Who.int. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de <https://www.who.int/es/news/item/31-08-2020-in-who-global-pulse-survey-90-of-countries-report-disruptions-to-essential-health-services-since-covid-19-pandemic>

Sigueña, M., & Carlos, J. (2016). Plan de telemedicina para mejorar la atención médica en sub-centro de salud rural de cercicita. Universidad de Guayaquil.

Telemedicina en Uruguay, una estrategia que llegó para quedarse. (2020). Paho.org. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de <https://www.paho.org/es/historias/telemedicina-uruguay-estrategia-que-llego-para-quedarse>.

Tozour, J. N., Bandremer, S., Patberg, E., Zavala, J., Akerman, M., Chavez, M., Mann, D. M., Testa, P. A., Vintzileos, A. M., & Heo, H. J. (2021). Application of telemedicine video visits in a maternal-fetal medicine practice at the epicenter of the COVID-19 pandemic. American journal of obstetrics & gynecologyMFM, 3(6), 100469. <https://doi.org/10.1016/j.ajogmf.2021.100469>.

Vallejo, J., La telemedicina y su regulación en Ecuador. (2020) Edicionmedica.ec. Recuperado el 28 de octubre de 2023, de <https://www.edicionmedica.ec/opinion/la-telemedicina-y-su-regulacion-en-ecuador-2089>.

Van den Heuvel, J.F.M., Teunis, C.J., Franx, A. et al. Home-based telemonitoring versus hospital admission in high risk pregnancies: a qualitative study on women's experiences. BMC Pregnancy Childbirth 20, 77 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12884-020-2779-4>

Villalon, G. E. (2021). Continuidad del cuidado. Evidencia, Actualizacion En La práctica Ambulatoria, 24(1), e002112. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v24i1.6922>.

Wosik, J., Fudim, M., Cameron, B., Gellad, Z. F., Cho, A., Phinney, D., Curtis, S.,

Zoman, M., Poon, E. G., Ferranti, J., Katz, J. N., & Tcheng, J. (2020). Telehealth transformation: COVID-19 and the rise of virtual care. *Journal of the American Medical Informatics Association : JAMIA*, 27(6), 957–962. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocaa067>

ANEXOS

ANEXO 01. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Telemedicina	La telemedicina implica la provisión de servicios de salud utilizando las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) con el fin de garantizar el bienestar y cuidado de la salud de la población y la comunidad. (OPS, 2020)	Esta variable se evaluará considerando las diversas dimensiones e indicadores relevantes con el propósito de brindar el aporte de la telemedicina en las pacientes gineco-obstétricas.	Viabilidad	Económico Espacio/Tiempo Sociocultural	Nominal
			Aceptabilidad	Satisfacción del usuario Adopción y uso Opinión	Nominal
Continuidad del cuidado	La continuidad en la atención de los cuidados	Esta variable se evaluará a través de	Persona	Satisfacción del Paciente	Nominal

<p>se erige como un elemento fundamental en el cuidado de las personas, independientemente del nivel de asistencia en el que reciban atención, ya sea a través de la mejora de la estructura existente o mediante una superestructura que se incorpora a los cuidados convencionales. (Monteagudo, 2005)</p>	<p>sus cuatro dimensiones: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente; dichas dimensiones serán medidas mediante la aplicación de un cuestionario.</p>	Obstetra	Control Prenatal	Nominal
		Salud	Calidad de Atención Primaria	Nominal
		Ambiente	Acceso a Servicios de Salud	Nominal

Anexo 02: Instrumentos recolección de datos

Aplicado a pacientes gineco-obstétricos de un establecimiento de salud

Estimado usuario, este cuestionario, en el cual no es necesario proporcionar nombres ni apellidos, se ha diseñado con el propósito de recopilar información acerca de la influencia de la telemedicina en la continuidad del cuidado de las gestantes. Por tanto, le pedimos que participe respondiendo sinceramente a las siguientes preguntas.

Instrucciones: Marque con un aspa (x) la alternativa que considere usted adecuada para el enunciado correspondiente, debiendo tener en cuenta la siguiente escala: Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)

N°	Ítem	1	2	3
Viabilidad				
Económico				
1	Considera que el uso de redes sociales es más económico propicio para realizar una atención a través de la telemedicina.			
Espacio/ Tiempo				
4	Considera que el tiempo de atención es el más adecuado.			
5	La teleconsulta es un ahorro de tiempo			
6	La atención por teleconsulta disminuye los tiempos de espera			
Sociocultural				
8	Considera que la atención de telemedicina reemplaza de manera positiva la atención presencial.			
9	Considera que en la consulta por telemedicina se realiza una correcta relación con el proveedor de salud.			
	Ha experimentado dificultades para acceder a la atención médica debido a barreras lingüísticas o culturales (idioma, costumbres, etc.)			
Aceptabilidad				
Satisfacción del usuario				
10	Le satisface recibir la atención gineco-obstétrica por telemedicina.			
11	Considera que el sistema implementado es exitoso.			
12	Se siente satisfecho al finalizar la atención.			

	El horario de espera para su atención cree que es adecuado.			
Adopción y uso				
13	Se adapta fácilmente a las atenciones por telemedicina.			
14	Considera que es pertinente el uso del servicio de telemedicina.			
15	El profesional que realiza la telemedicina muestra conocimiento en el uso de las herramientas tecnológicas.			
Opinión				
17	Está de acuerdo con la atención por telemedicina			
18	Considera que la telemedicina es adecuada para la atención gineco-obstétrica.			
19	Considera que la telemedicina ayuda a descongestionar los servicios de salud en el hospital.			

FICHA TÉCNICA

Nombre del Cuestionario:	Cuestionario del "Telemedicina"
Fecha de Creación:	Octubre-2023
Autor(es):	Jiménez Valle, Gabriel Emilio
Procedencia	Guayaquil- Ecuador
Administración	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación	25 minutos
Número de Ítems/Preguntas:	17 preguntas
Ámbito de aplicación:	En centro de salud
Significación:	El instrumento fue diseñado en base a dos dimensiones: Viabilidad y Aceptabilidad
Objetivo:	Medir la viabilidad y aceptabilidad de la telemedicina.
Edades:	18-40 años
Escala de Respuestas:	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
Confiabilidad:	Prueba piloto - alfa de Cronbach
Validez contenida	Evaluación por juicios de cinco expertos, se utilizó la V Aiken para que sustente la validez
Niveles de conocimiento	Alto, medio y Bajo

Estadísticas de fiabilidad

Alpha Cronbach	N de elementos
,820	17

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	46,60	52,489	,629	,787
P2	47,00	59,556	,159	,814
P3	46,90	55,211	,480	,797
P4	46,90	58,100	,318	,806
P5	46,50	59,167	,343	,805
P6	46,80	52,844	,639	,787
P7	46,50	59,167	,343	,805
P8	47,00	59,556	,159	,814
P9	46,50	59,167	,343	,805
P10	46,80	52,844	,639	,787
P11	46,80	52,844	,639	,787
P12	46,50	59,167	,343	,805
P13	46,80	52,844	,639	,787
P14	47,00	59,556	,159	,814
P15	46,80	52,844	,639	,787
P16	46,80	52,844	,639	,787
P17	47,00	55,111	,445	,799

V de Aiken

CUESTIONARIO TELEMEDICINA																									
Dimensiones	N°	Claridad					Prom	V Aiken	Coherencia					Prom	V Aiken	Relevancia					Prom	V Aiken	Prom. Global	V Aiken	Fórmula V Aiken
		Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5					
D1	1	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$
	2	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	3	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	4	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	5	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	6	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	7	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
D2	8	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	X : Promedio de las calificaciones de los jueces l : Valor mínimo en la escala de calificación del instrumento K : f rango (diferencia entre el valor máximo y mínimo de la escala de calificación)
	9	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	10	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	11	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	12	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	13	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	14	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	15	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	16	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	17	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
							4.00						4.00	1.00						4.00	1.00	4.00	1.00		

El instrumento validado tiene una validez (V=1.00) "muy buena" debido a que existe concordancia entre las validaciones realizadas por los jueces.

N°	Ítem	1	2	3
	Persona			
	Satisfacción del paciente			
1	Durante su consulta por telemedicina se le brindó un trato cordial y amable			
2	El personal obstétrico respetó sus creencias con relación a su estado y su tratamiento.			
3	Se sintió seguro con respecto a la confidencialidad y privacidad de sus datos durante la consulta de telemedicina			
	Obstetriz			
	Control prenatal			
4	La atención que recibió por telemedicina fue oportuna y rápida.			
5	El profesional de salud mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual.			
6	Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron.			
	Salud			
	Calidad de Atención Primaria			
7	Sintió que la comunicación con el médico o proveedor de atención fue efectiva durante la consulta de telemedicina.			
	Ambiente			
	Acceso a servicios de salud			
8	Encontró citas disponibles y la obtuvo con facilidad.			
9	Ha experimentado dificultades para comunicarse con sus proveedores de atención médica o para entender sus			

$$\text{Rango (K)} = (4 - 1)$$

- Escala de calificación
- 1 : No cumple con criterio
 - 2 : Bajo nivel
 - 3 : Moderado nivel
 - 4 : Alto nivel

	recomendaciones			
10	Ha tenido dificultades técnicas (problemas de conexión, problemas de software, etc.) al utilizar la telemedicina			

FICHA TÉCNICA

Nombre del Cuestionario:	Cuestionario del "Continuo Cuidado"
Fecha de Creación:	Octubre-2023
Autor(es):	Jiménez Valle, Gabriel Emilio
Procedencia	Guayaquil- Ecuador
Administración	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación	25 minutos
Número de Ítems/Preguntas:	10 preguntas
Ámbito de aplicación:	En centro de salud
Significación:	El instrumento fue diseñado en base a dos dimensiones: Viabilidad y Aceptabilidad
Objetivo:	Medir la satisfacción, control, calidad, acceso de los servicios de salud.
Edades:	18-40 años
Escala de Respuestas:	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
Confiabilidad:	Prueba piloto - alfa de Cronbach
Validez contenida	Evaluación por juicios de cinco expertos, se utilizó la V Aiken para que sustente la validez
Niveles de conocimiento	Alto, medio y Bajo

Estadísticas de fiabilidad

Alpha Cronbach	N de elementos
,820	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	46,60	52,489	,629	,787
P2	47,00	59,556	,159	,814
P3	46,90	55,211	,480	,797
P4	46,90	58,100	,318	,806
P5	46,50	59,167	,343	,805
P6	46,80	52,844	,639	,787
P7	46,50	59,167	,343	,805
P8	47,00	59,556	,159	,814
P9	46,80	52,844	,639	,787
P10	47,00	55,111	,445	,799

V de Aiken

CUESTIONARIO CONTINUO CUIDADO																										
Dimensiones	N°	Claridad					Prom	V Aiken	Coherencia					Prom	V Aike	Relevancia					Prom	V Aike	Prom. Global	V Aiken	Fórmula V Aiken	Tomado de: Penfield, R.D. y Giacobbi, P.R. (2004). Applying a score confidence interval to Aiken's item content-relevance index. Measurement in Physical Education and Exercise Science, 8 (4), 213-225. Escala de Calificación
		Juez N°1	Juez N° 2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N° 2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N° 2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5						
D1	1	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	$V = \frac{\bar{X} - I}{\sigma}$	Rango (K) = (4 - 1)
	2	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00		
	3	4	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00		
D2	4	4	4	0	4	4	3.2	0.7	4	4	0	4	4	3.2	0.7	4	4	0	4	4	3.2	0.7	3.20	0.73	X : Promedio de las calificaciones de los jueces I : Valor mínimo en la escala de calificación del instrumento σ : Desviación estándar del instrumento	1: No cumple con criterio 2: Bajo nivel 3: Moderado nivel
	5	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00		
D3	6	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	Escala de Calificación	Rango (K) = (4 - 1)
	7	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00		
D4	8	4	4	4	0	4	3.2	0.7	4	4	0	4	4	3.2	0.7	4	4	0	4	4	3.2	0.7	3.20	0.73	Escala de Calificación	Rango (K) = (4 - 1)
	9	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00		
	10	4	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00		
							3.84	0.95						3.84	0.95						3.84	0.95	3.84	0.95		

El instrumento validado tiene una validez (V = 0,95) "muy buena" debido a que existe concordancia entre las validaciones realizada por los jueces.

Anexo 03: Evaluación por juicio de expertos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Continuo cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Johnny Xavier Martín Dávila Flores		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (X)	
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social ()	
	Educativa ()	Organizacional ()	
Áreas de experiencia profesional:	Obstetra MSP – Investigación Científica – Docente Universidad de Guayaquil.		
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (X)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Intervención Educativa en Conductas de Riesgos en Salud Sexual y Reproductiva en la Población Universitaria de la Escuela de Medicina. 2016		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Continuo cuidado"
Autor:	Gabriel Emilio Jiménez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 11 ítems divididos en 4 dimensiones: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Continuo Cuidado	• Persona	La persona en continuo cuidado es la dimensión que considera la satisfacción del paciente en la consulta por telemedicina
	• Obstetrix	Obstetrix en continuo cuidado en la

Obstetra. Johnny Dávila Flores
Reg. No. 390
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
OBSTETRICIA - GINECOLOGÍA

		segunda dimensión que consiste en el control prenatal durante la consulta por telemedicina
	• Salud	La salud en continuo cuidado es la dimensión que será la calidad de atención primaria brindado a los pacientes gineco-obstétricos por telemedicina.
	• Ambiente	El ambiente en continuo cuidado es la dimensión que considera el acceso a los servicios de salud en una consulta por telemedicina.


Obstetra. Johnny Danilo Flores
 Reg. No. 390
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGÍA

6. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Continuo cuidado" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los ~~siguientes~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.



Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


 Obstetra Johany Durán Flores
 Reg. No. 390
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGÍA

Dimensiones del instrumento: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente.

- Primera dimensión: Persona
- Objetivos de la Dimensión: Medir la satisfacción del paciente en las consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción del paciente	Durante su consulta por telemedicina se le brindó un trato cordial y amable.	4	4	4	
	El personal obstétrico respetó sus creencias con relación a su estado y su tratamiento.	4	4	4	
	Se sintió seguro con respecto a la confidencialidad y privacidad de sus datos durante la consulta de telemedicina	4	4	4	

- Segunda dimensión: Obstetrix
- Objetivos de la Dimensión: Medir el conjunto de estrategias que se ponen en práctica para el control prenatal en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Control Prenatal	La atención que recibió por telemedicina fue oportuna y rápida.	4	4	4	
	El profesional de salud mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual.	4	4	4	
	Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir la calidad de atención primaria en los pacientes gineco-obstétrico en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Calidad de	Sintió que la				


 Obstetra. Johany Dania Flores
 Reg. No. 290
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGIA

Atención Primaria	comunicación con el médico o proveedor de atención fue efectiva durante la consulta de telemedicina.	4	4	4	
-------------------	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: Ambiente
- Objetivos de la Dimensión: Medir los accesos al servicio de salud que tienen los pacientes gineco-obstétricos a través de la telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Acceso a servicios de salud	Encontró citas disponibles y la obtuvo con facilidad.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para comunicarse con sus proveedores de atención médica o para entender sus recomendaciones	4	4	4	
	Ha tenido dificultades técnicas (problemas de conexión, problemas de software, etc.) al utilizar la telemedicina	4	4	4	


 Obetista, Johnny Dávila Flores
 Reg. No. 389
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGIA

Dr. Johnny Dávila Flores
 C.I : 0909064909
 Teléfono: 0994893709
 Correo: dr.davila@live.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Continuo cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Julio Pedro Vargas Vargas.	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Médico General – Medico en MSP – Director Hospital Oswaldo Gervis - Médico Legista Cantón Salitre.	
Institución donde labora:		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Gastritis y sus consecuencias en los habitantes del Cantón Salitre, 2017	

2. Propósito de la evaluación:

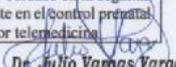
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Continuo cuidado"
Autor:	Gabriel Emilio Jimenez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 11 ítems divididos en 4 dimensiones: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Continuo Cuidado	• Persona	La persona en continuo cuidado es la dimensión que considera la satisfacción del paciente en la consulta por telemedicina
	• Obstetrix	Obstetrix en continuo cuidado en la segunda dimensión que consiste en el control prenatal durante la consulta por telemedicina


Dr. Julio Vargas Vargas
 MÉDICO CIRUJANO
 Magister en Salud Pública
 Reg. Senescyt:1006-2017-1917336

	<ul style="list-style-type: none">• Salud	La salud en continuo cuidado es la dimensión que será la calidad de atención primaria brindado a los pacientes gineco-obstétricos por telemedicina.
	<ul style="list-style-type: none">• Ambiente	El ambiente en continuo cuidado es la dimensión que considera el acceso a los servicios de salud en una consulta por telemedicina.


Dr. Julio Vargas Vargas
MÉDICO CIRUJANO
Magister en Salud Pública
Reg. Senecy: 1006-2017-1917336

5. Presentación de instrucciones para el juez:

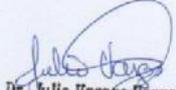
A continuación, a usted le presento el cuestionario "Continuo cuidado" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los ~~los~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


Dr. Julio Vargas Vargas
 MÉDICO CIRUJANO
 Magister en Salud Pública
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1917336

Dimensiones del instrumento: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente.

- Primera dimensión: Persona
- Objetivos de la Dimensión: Medir la satisfacción del paciente en las consultas por telemedicina.

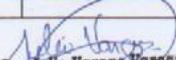
Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción del paciente	Durante su consulta por telemedicina se le brindó un trato cordial y amable.	4	4	4	
	El personal obstétrico respetó sus creencias con relación a su estado y su tratamiento.	4	4	4	
	Se sintió seguro con respecto a la confidencialidad y privacidad de sus datos durante la consulta de telemedicina	4	4	4	

- Segunda dimensión: Obstetrix
- Objetivos de la Dimensión: Medir el conjunto de estrategias que se ponen en práctica para el control prenatal en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Control Prenatal	La atención que recibió por telemedicina fue oportuna y rápida.	4	4	4	
	El profesional de salud mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual.	4	4	4	
	Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir la calidad de atención primaria en los pacientes gineco-obstétrico en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Calidad de	Sintió que la				


Dr. Julio Vargas Vargas
 MÉDICO CIRUJANO
 Magister en Salud Pública
 Reg. Senescyt: 1008-2017-1917336

Atención Primaria	comunicación con el médico o proveedor de atención fue efectiva durante la consulta de telemedicina.	4	4	4	
-------------------	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: Ambiente
- Objetivos de la Dimensión: Medir los accesos al servicio de salud que tienen los pacientes gineco-obstétricos a través de la telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Acceso a servicios de salud	Encontró citas disponibles y la obtuvo con facilidad.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para comunicarse con sus proveedores de atención médica o para entender sus recomendaciones	4	4	4	
	Ha tenido dificultades técnicas (problemas de conexión, problemas de software, etc.) al utilizar la telemedicina	4	4	4	


 Dr. Julio Vargas
 MÉDICO CIP
 Magister en S.
 Reg. Senescyt: 1086-2017-1217338

Julio Pedro Vargas Vargas.
 CI: 0904383296
 Teléfono: 0993838512
 Correo electrónico: julio1959v@gmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Continuo cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Julio José De la Torre Chávez	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Magister en Gerencia Educativa – Especialista en Procesos Educativos – Diplomado en Docencia Superior – Diplomado en Curriculum por Competencia.	
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Competencias Pedagógicas del Docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Propuesta de Creación de un Departamento de Mejoramiento Continuo.	

2. Propósito de la evaluación:

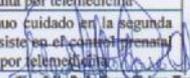
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Continuo cuidado"
Autor:	Gabriel Emilio Jimenez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 11 ítems divididos en 4 dimensiones: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Continuo Cuidado	• Persona	La persona en continuo cuidado es la dimensión que considera la satisfacción del paciente en la consulta por telemedicina.
	• Obstetrix	Obstetrix en continuo cuidado en la segunda dimensión que consiste en el control prenatal durante la consulta por telemedicina.


ING. INDUSTRIAL
 Reg: 1005-04-626755
 Magister Reg. 1005-06-656175



	<ul style="list-style-type: none"> • Salud 	La salud en continuo cuidado es la dimensión que será la calidad de atención primaria brindado a los pacientes gineco-obstétricos por telemedicina.
	<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente 	El ambiente en continuo cuidado es la dimensión que considera el acceso a los servicios de salud en una consulta por telemedicina.


 Ing. Julio De la Torre Chaves Msc.
 ING. INDUSTRIAL
 Reg: 1006-04-826755
 Magister Reg. 1005-06-656173

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Continuo cuidado" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


 ING. INDUSTRIAL
 Reg: 1808-04-526755
 Magister Reg. 1805-06-656175

Dimensiones del instrumento: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente.

- Primera dimensión: Persona
- Objetivos de la Dimensión: Medir la satisfacción del paciente en las consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción del paciente	Durante su consulta por telemedicina se le brindó un trato cordial y amable.	4	4	4	
	El personal obstétrico respetó sus creencias con relación a su estado y su tratamiento.	4	4	4	
	Se sintió seguro con respecto a la confidencialidad y privacidad de sus datos durante la consulta de telemedicina	4	4	4	

- Segunda dimensión: Obstetrix
- Objetivos de la Dimensión: Medir el conjunto de estrategias que se ponen en práctica para el control prenatal en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Control Prenatal	La atención que recibió por telemedicina fue oportuna y rápida.				
	El profesional de salud mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual.	4	4	4	
	Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir la calidad de atención primaria en los pacientes gineco-obstétrico en consultas por telemedicina.

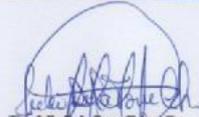
Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios


 Ing. Julio De la Torre Cordero Rincón
 ING. INDUSTRIAL
 Reg: 1008-04-526755
 Magister Reg. 1005-05-656175

Calidad de Atención Primaria	Sintió que la comunicación con el médico o proveedor de atención fue efectiva durante la consulta de telemedicina.	4	4	4	
-------------------------------------	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: Ambiente
- Objetivos de la Dimensión: Medir los accesos al servicio de salud que tienen los pacientes gineco-obstétricos a través de la telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Acceso a servicios de salud	Encontró citas disponibles y la obtuvo con facilidad.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para comunicarse con sus proveedores de atención médica o para entender sus recomendaciones	4	4	4	
	Ha tenido dificultades técnicas (problemas de conexión, problemas de software, etc.) al utilizar la telemedicina	4	4	4	



Ing. Julio De la Torre Chávez Msc.
ING. INDUSTRIAL
Reg: 1005-04-526735
Magister Reg. 1005-06-656173

Ing. Julio De la Torre Chávez Msc.
C.I. 0904277175
Teléfono: 0998848594
Correo: jdelatorrech@hotmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Continuo cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Viviana Paola Patiño Zambrano		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local – Salud y Bienestar.		
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil, Directora de carrera Fonoaudiología – Terapia Respiratoria, Terapia Ocupacional.		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Detección Temprana del Retraso del Lenguaje en niños menores de 6 años en el Hospital Napoleón Dávila Córdova de la Ciudad de Chone Provincia de Manabí. 2013.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Continuo cuidado"
Autor:	Gabriel Emilio Jimenez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guaysquil
Significación:	Este cuestionario tiene 11 items divididos en 4 dimensiones: Persona, Obstetriz, Salud y Ambiente. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Continuo Cuidado	• Persona	La persona en continuo cuidado es la dimensión que considera la satisfacción del paciente en la consulta por telemedicina

Viviana Patiño
Msc. Viviana P. Patiño Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 Registro de Investigador del SILNESCYT
 Reg-Inv-20-0450*

	<ul style="list-style-type: none"> • Obstetrix 	Obstetrix en continuo cuidado en la segunda dimensión que consiste en el control prenatal durante la consulta por telemedicina
	<ul style="list-style-type: none"> • Salud 	La salud en continuo cuidado es la dimensión que será la calidad de atención primaria brindado a los pacientes gineco-obstétricos por telemedicina.
	<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente 	El ambiente en continuo cuidado es la dimensión que considera el acceso a los servicios de salud en una consulta por telemedicina.

Viviana Patiño Z.
Msc. Viviana P. Patiño Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE GUATEMALA
 Registro de Investigador del SENESCYT
 Reg-Inv-20-04606

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Continuo cuidado" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los ~~siguientes~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Viviana Palacios Z.
Msc. Viviana P. Palacios Z.
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 Registro de Investigador del SENESCYT
 Reg-Inv-20-04506

Dimensiones del instrumento: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente.

- Primera dimensión: Persona
- Objetivos de la Dimensión: Medir la satisfacción del paciente en las consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción del paciente	Durante su consulta por telemedicina se le brindó un trato cordial y amable.	4	4	4	
	El personal obstétrico respetó sus creencias con relación a su estado y su tratamiento.	4	4	4	
	Se sintió seguro con respecto a la confidencialidad y privacidad de sus datos durante la consulta de telemedicina	4	4	4	

- Segunda dimensión: Obstetrix
- Objetivos de la Dimensión: Medir el conjunto de estrategias que se ponen en práctica para el control prenatal en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Control Prenatal	La atención que recibió por telemedicina fue oportuna y rápida.	4	4	4	
	El profesional de salud mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual.	4	4	4	
	Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir la calidad de atención primaria en los pacientes gineco-obstétrico en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Calidad de	Sintió que la				

Viviana Patino J.
 Msc. Viviana P. Patino Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 CARRERA DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 Registro de Investigadores SENESCYT
 Reg-INV-20-04508

Atención Primaria	comunicación con el médico o proveedor de atención fue efectiva durante la consulta de telemedicina.	4	4	4	
-------------------	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: Ambiente
- Objetivos de la Dimensión: Medir los accesos al servicio de salud que tienen los pacientes gineco-obstétricos a través de la telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Acceso a servicios de salud	Encontró citas disponibles y la obtuvo con facilidad.				
	Ha experimentado dificultades para comunicarse con sus proveedores de atención médica o para entender sus recomendaciones	4	4	4	
	Ha tenido dificultades técnicas (problemas de conexión, problemas de software, etc.) al utilizar la telemedicina	4	4	4	

Viviana Patiño Z.

Msc. Viviana P. Patiño Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 Registro de Investigador del SENESCYT
 Reg-Inv-20-04506

Msc. Viviana Patiño Zambrano
 C.I: 131094416-8
 Teléfono: 0993930372
 Correo: Viviana.patiño@ug.edu.ec

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Continuo cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Blanca Nila Galvez Morales		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Pediatra Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez – Docente Universidad de Guayaquil		
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Neumonía no Especificada en un caso de distrofia muscular en Pediatría. (2018).		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Continuo cuidado"
Autor:	Gabriel Emilio Jimenez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 11 ítems divididos en 4 dimensiones: Persona, Obstetrix, Salud y Ambiente. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

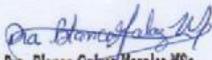
4. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Continuo Cuidado	• Persona	La persona en continuo cuidado es la dimensión que considera la satisfacción del paciente en la consulta por telemedicina
	• Obstetrix	Obstetrix en continuo cuidado es la segunda dimensión que consiste en el control prenatal

Dra. Blanca Galvez Morales MSc.
 Médico Pédiatra
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1603380
 MSP: HPAUR -DD-119



		durante la consulta por telemedicina
	<ul style="list-style-type: none"> • Salud 	La salud en continuo cuidado es la dimensión que será la calidad de atención primaria brindado a los pacientes gineco-obstétricos por telemedicina.
	<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente 	El ambiente en continuo cuidado es la dimensión que considera el acceso a los servicios de salud en una consulta por telemedicina.


Dra. Blanca Gabeza Morales MSc.
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1806-2017-160336W
 MSP: NPAUR-00-119

5. Presentación de instrucciones para el juez:

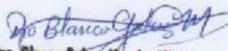
A continuación, a usted le presento el cuestionario "Continuo cuidado" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los ~~siguientes~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


Dr. Blanes Galvez Morales MSc.
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1000-2017-1803280
 MSP: HPAUR 40-118

Dimensiones del Instrumento: Persona, Obstetriz, Salud y Ambiente.

- Primera dimensión: Persona
- Objetivos de la Dimensión: Medir la satisfacción del paciente en las consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción del paciente	Durante su consulta por telemedicina se le brindó un trato cordial y amable.	4	4	4	
	El personal obstétrico respetó sus creencias con relación a su estado y su tratamiento.	4	4	4	
	Se sintió seguro con respecto a la confidencialidad y privacidad de sus datos durante la consulta de telemedicina	4	4	4	

- Segunda dimensión: Obstetriz
- Objetivos de la Dimensión: Medir el conjunto de estrategias que se ponen en práctica para el control prenatal en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Control Prenatal	La atención que recibió por telemedicina fue oportuna y rápida.	4	4	4	
	El profesional de salud mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual.	4	4	4	
	Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir la calidad de atención primaria en los pacientes gineco-obstétrico en consultas por telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Calidad de	Sintió que la				

Dra. Blanca Gálvez
Dra. Blanca Gálvez Morales MSc.
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1603390
 MEP: HPAUR-00-119

Atención Primaria	comunicación con el médico o proveedor de atención fue efectiva durante la consulta de telemedicina.	4	4	4	
-------------------	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: Ambiente
- Objetivos de la Dimensión: Medir los accesos al servicio de salud que tienen los pacientes gineco-obstétricos a través de la telemedicina.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Acceso a servicios de salud	Encontró citas disponibles y la obtuvo con facilidad.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para comunicarse con sus proveedores de atención médica o para entender sus recomendaciones	4	4	4	
	Ha tenido dificultades técnicas (problemas de conexión, problemas de software, etc.) al utilizar la telemedicina	4	4	4	

Dra. Blanca Nila Gálvez Morales
 Dra. Blanca Gálvez Morales
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1006-2017-180336
 MSP: HPAUR-0D-119

Msc. Blanca Nila Gálvez Morales
 C.I. 0915022404
 Teléfono: 0988833229
 Correo: blancagalvezmorales@gmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de telemedicina". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Johnny Xavier Martín Dávila Flores		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Obstetra MSP – Investigación Científica – Docente Universidad de Guayaquil.		
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Intervención Educativa en Conductas de Riesgos en Salud Sexual y Reproductiva en la Población Universitaria de la Escuela de Medicina. 2016		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Telemedicina"
Autor:	Gabriel Emilio Jiménez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectivo
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 17 ítems divididos en dos dimensiones: Viabilidad y aceptabilidad. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescalas (Dimensiones)	Definición
Telemedicina	• Viabilidad	La viabilidad de telemedicina es una de las dimensiones que se considera como un conjunto de saberes que se aplica y determina el éxito o fracaso de la telemedicina.

Obstetra: Johnny Dávila Flores
 Reg. No. 390
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGIA



	• Aceptabilidad	La aceptabilidad es una dimensión más que consiste en la capacidad para adaptarse y aceptar un proceso tecnológico innovador, diseñado para automatizar y agilizar los procedimientos médicos
--	------------------------	---


Obstetra, Johany Dania Flores
Reg. No. 390
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
OBSTETRICIA - GINECOLOGÍA

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Telemedicina" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


 Obisato, Johnny Darío Flores
 Reg. No. 390
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGÍA

Dimensiones del instrumento: Viabilidad y Aceptabilidad

- Primera dimensión: Viabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir un conjunto de conocimientos que se pone en prácticas y determina si la telemedicina tiene éxito o no

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Económico	Considera que el uso de redes sociales es más económico propicio para realizar una atención a través de la telemedicina.	4	4	4	
Espacio/ Tiempo	Considera que el tiempo de atención es el más adecuado.	4	4	4	
	La teleconsulta es un ahorro de tiempo.	4	4	4	
	La atención por teleconsulta disminuye los tiempos de espera	4	4	4	
Sociocultural	Considera que la atención de telemedicina reemplaza de manera positiva la atención presencial.	4	4	4	
	Considera que en la consulta por telemedicina se realiza una correcta relación con el proveedor de salud.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para acceder a la atención médica debido a barreras lingüísticas o culturales (idioma, costumbres, etc.)	4	4	4	

- Segunda dimensión: Aceptabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la capacidad de aclimatarse y aceptar un procedimiento tecnológico disruptivo destinado a automatizar y agilizar los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción del usuario	Le satisface recibir la atención gineco-obstétrica por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que el sistema implementado es exitoso.	4	4	4	


 Obstetra, Johany Dania Flores
 Reg. No. 380
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICA - GINECOLOGIA

	Se siente satisfecho al finalizar la atención.	4	4	4	
	El horario de espera para su atención cree que es adecuado.	4	4	4	
Adopción y uso	Se adapta fácilmente a las atenciones por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que es pertinente el uso del servicio de telemedicina.	4	4	4	
	El profesional que realiza la telemedicina muestra conocimiento en el uso de las herramientas tecnológicas.	4	4	4	
Opinión	Está de acuerdo con la atención por telemedicina	4	4	4	
	Considera que la telemedicina es adecuada para la atención gineco-obstétrica.	4	4	4	
	Considera que la telemedicina ayuda a descongestionar los servicios de salud en el hospital.	4	4	4	


 Obstetra, Johnny Dávila Flores
 Reg. No. 399
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 OBSTETRICIA - GINECOLOGIA

Dr. Johnny Dávila Flores
 C.I : 0909064909
 Teléfono: 0994893709
 Correo: dr.davila@live.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de telemedicina". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Julio Pedro Vargas Vargas	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Médico General – Médico en MSP – Director Hospital Oswaldo Gervis - Médico Legista Cantón Salitre.	
Institución donde labora:		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Gastritis y sus consecuencias en los habitantes del Cantón Salitre, 2017	



2. Propósito de la evaluación:

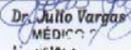
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

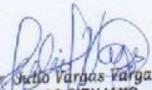
Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Telemedicina"
Autor:	Gabriel Emilio Jiménez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectivo
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 17 ítems divididos en dos dimensiones: Viabilidad y aceptabilidad. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescalas (Dimensiones)	Definición
Telemedicina	<ul style="list-style-type: none"> Viabilidad 	La viabilidad de telemedicina es una de las dimensiones que se considera como un conjunto de saberes que se aplica y determina el éxito o fracaso de la telemedicina.


Dr. Julio Vargas
 MEDICO
 M.P.

	• Aceptabilidad	La aceptabilidad es una dimensión más que consiste en la capacidad para adaptarse y aceptar un proceso tecnológico innovador, diseñado para automatizar y agilizar los procedimientos médicos
--	-----------------	---


Dr. Julio Vargas Vargas
MÉDICO CIRUJANO
Magister en Salud Pública
Reg. Senescyt: 1006-2017-1917336

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Telemedicina" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

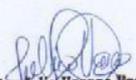
De acuerdo con los ~~sub~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


Dr. Julio Vargas Vargara
 MÉDICO CIRUJANO
 Magister en Salud Pública
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1917336

Dimensiones del Instrumento: Viabilidad y Aceptabilidad

- Primera dimensión: Viabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir un conjunto de conocimientos que se pone en prácticas y determina si la telemedicina tiene éxito o no

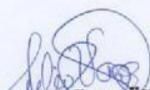
Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Económico	Considera que el uso de redes sociales es más económico propicio para realizar una atención a través de la telemedicina.	4	4	4	
Espacio/ Tiempo	Considera que el tiempo de atención es el más adecuado.	4	4	4	
	La teleconsulta es un ahorro de tiempo.	4	4	4	
	La atención por teleconsulta disminuye los tiempos de espera	4	4	4	
Sociocultural	Considera que la atención de telemedicina reemplaza de manera positiva la atención presencial.	4	4	4	
	Considera que en la consulta por telemedicina se realiza una correcta relación con el proveedor de salud.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para acceder a la atención médica debido a barreras lingüísticas o culturales (idioma, costumbres, etc.)	4	4	4	

- Segunda dimensión: Aceptabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la capacidad de aclimatarse y aceptar un procedimiento tecnológico disruptivo destinado a automatizar y agilizar los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción	Le satisface recibir la atención gineco-				


Dr. Julio Vargas Vargas
 MÉDICO CIRUJANO
 Magíster en Salud Pública
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1917336

del usuario	obstétrica por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que el sistema implementado es exitoso.	4	4	4	
	Se siente satisfecho al finalizar la atención.	4	4	4	
	El horario de espera para su atención cree que es adecuado.	4	4	4	
Adopción y uso	Se adapta fácilmente a las atenciones por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que es pertinente el uso del servicio de telemedicina.	4	4	4	
	El profesional que realiza la telemedicina muestra conocimiento en el uso de las herramientas tecnológicas.	4	4	4	
Opinión	Está de acuerdo con la atención por telemedicina	4	4	4	
	Considera que la telemedicina es adecuada para la atención gineco-obstétrica.	4	4	4	
	Considera que la telemedicina ayuda a descongestionar los servicios de salud en el hospital.	4	4	4	


Dr. Julio Vargas Vargas
 MÉDICO CIRUJANO
 Magister en Salud Pública
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1917338

Julio Pedro Vargas Vargas.
 CI: 0904383296
 Teléfono: 0993838512
 Correo electrónico: julio1959v@gmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de telemedicina". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Julio José De la Torre Chávez		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Magister en Gerencia Educativa – Especialista en Procesos Educativos – Diplomado en Docencia Superior – Diplomado en Curriculum por Competencia.		
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Competencias Pedagógicas del Docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Propuesta de Creación de un Departamento de Mejoramiento Continuo.		



2. Propósito de la evaluación:

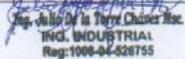
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Telemedicina"
Autor:	Gabriel Emilio Jiménez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectivo
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 17 ítems divididos en dos dimensiones: Viabilidad y aceptabilidad. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescalas (Dimensiones)	Definición
Telemedicina	<ul style="list-style-type: none"> Viabilidad 	La viabilidad de telemedicina es una de las dimensiones que se considera como un conjunto de saberes que se aplica y determina el éxito o fracaso de la


Ing. Julio J. De la Torre Chávez Esc.
ING. INDUSTRIA
 Reg: 1009-04-026755
 Register Reg. 1009-06-056175

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Telemedicina" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los ~~los~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


 Ing. Julio de la Torre Chávez S.C.
 ING. INDUSTRIAL
 Reg: 1000-04-202755
 Registro Reg. 1001-06-056170

		telemedicina.
	<ul style="list-style-type: none">• Aceptabilidad	La aceptabilidad es una dimensión más que consiste en la capacidad para adaptarse y aceptar un proceso tecnológico innovador, diseñado para automatizar y agilizar los procedimientos médicos


Ing. Julio de la Torre Chirri Msc.
ING. INDUSTRIA
Reg: 1009-04-526755
Magister Reg. 1005-06-656175

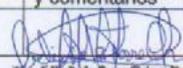
Dimensiones del Instrumento: Viabilidad y Aceptabilidad

- Primera dimensión: Viabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir un conjunto de conocimientos que se pone en prácticas y determina si la telemedicina tiene éxito o no

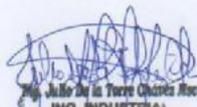
Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Económico	Considera que el uso de redes sociales es más económico propicio para realizar una atención a través de la telemedicina.	4	4	4	
Espacio/ Tiempo	Considera que el tiempo de atención es el más adecuado.	4	4	4	
	La teleconsulta es un ahorro de tiempo.	4	4	4	
	La atención por teleconsulta disminuye los tiempos de espera	4	4	4	
Sociocultural	Considera que la atención de telemedicina reemplaza de manera positiva la atención presencial.	4	4	4	
	Considera que en la consulta por telemedicina se realiza una correcta relación con el proveedor de salud.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para acceder a la atención médica debido a barreras lingüísticas o culturales (idioma, costumbres, etc.)	4	4	4	

- Segunda dimensión: Aceptabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la capacidad de aclimatarse y aceptar un procedimiento tecnológico disruptivo destinado a automatizar y agilizar los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción	Le satisface recibir la atención gineco-	4	4	4	


 Mg. Jesús de la Torre Chávez Bsc.
 ING. INDUSTRIAL
 Reg:1008-04-526755
 Magister Reg. 1005-06-658175

del usuario	obstétrica por telemedicina.				
	Considera que el sistema implementado es exitoso.	4	4	4	
	Se siente satisfecho al finalizar la atención.	4	4	4	
	El horario de espera para su atención cree que es adecuado.	4	4	4	
Adopción y uso	Se adapta fácilmente a las atenciones por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que es pertinente el uso del servicio de telemedicina.	4	4	4	
	El profesional que realiza la telemedicina muestra conocimiento en el uso de las herramientas tecnológicas.	4	4	4	
Opinión	Está de acuerdo con la atención por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que la telemedicina es adecuada para la atención gineco-obstétrica.	4	4	4	
	Considera que la telemedicina ayuda a descongestionar los servicios de salud en el hospital.	4	4	4	


 Ing. Julio De la Torre Chávez Msc.
 ING. INDUSTRIAL
 Reg: 1995-04-526755
 Magister Reg. 1995-05-656175

Ing. Julio De la Torre Chávez Msc.
 C.I. 0904277175
 Teléfono: 0998848594
 Correo: jdelatorrech@hotmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de telemedicina". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Viviana Paola Patiño Zambrano	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local – Salud y Bienestar.	
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil, Directora de carrera Fonoaudiología – Terapia Respiratoria, Terapia Ocupacional.	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Detección Temprana del Retraso del Lenguaje en niños menores de 6 años en el Hospital Napoleón Dávila Córdova de la Ciudad de Chone Provincia de Manabí. 2013.	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Telemedicina"
Autor:	Gabriel Emilio Jiménez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectivo
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 17 ítems divididos en dos dimensiones: Viabilidad y aceptabilidad. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescalas (Dimensiones)	Definición
Telemedicina	• Viabilidad	La viabilidad de telemedicina es una de las dimensiones que se considera como un conjunto de saberes que se aplica y

Msc. Viviana P. Patiño Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 Registro de Investigador del C.O.P.S.
 Reg-Inv-20-0450*

		determina el éxito o fracaso de la telemedicina.
	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptabilidad 	La aceptabilidad es una dimensión más que consiste en la capacidad para adaptarse y aceptar un proceso tecnológico innovador, diseñado para automatizar y agilizar los procedimientos médicos

Viviana Patino Z.
Msc. Viviana P. Patino Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE CACHA
 Registro de Investigador del SENESCYT
 Reg-Inv-20-04506

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Telemedicina" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Viviana Patiño Z.
Msc. Viviana P. Patiño Zambrano
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE CUMANÁ
 Registro de Investigador del S.C.N.E.C.C.V.
 Reg-Inv-20-04506

Dimensiones del instrumento: Viabilidad y Aceptabilidad

- Primera dimensión: Viabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir un conjunto de conocimientos que se pone en prácticas y determina si la telemedicina tiene éxito o no

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Económico	Considera que el uso de redes sociales es más económico propicio para realizar una atención a través de la telemedicina.	4	4	4	
Espacio/ Tiempo	Considera que el tiempo de atención es el más adecuado.	4	4	4	
	La teleconsulta es un ahorro de tiempo.	4	4	4	
	La atención por teleconsulta disminuye los tiempos de espera	4	4	4	
Sociocultural	Considera que la atención de telemedicina reemplaza de manera positiva la atención presencial.	4	4	4	
	Considera que en la consulta por telemedicina se realiza una correcta relación con el proveedor de salud.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para acceder a la atención médica debido a barreras lingüísticas o culturales (idioma, costumbres, etc.)	4	4	4	

- Segunda dimensión: Aceptabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la capacidad de aclimatarse y aceptar un procedimiento tecnológico disruptivo destinado a automatizar y agilizar los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción	Le satisface recibir la atención gineco-	4	4	4	

Vicimo Fátima
Dr. Julio Vargas Vargas
 MÉDICO CIRUJANO
 Magister en Salud Pública
 Reg. Senescyt: 1006-2017-1917335

del usuario	obstétrica por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que el sistema implementado es exitoso.	4	4	4	
	Se siente satisfecho al finalizar la atención.	4	4	4	
	El horario de espera para su atención cree que es adecuado.	4	4	4	
Adopción y uso	Se adapta fácilmente a las atenciones por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que es pertinente el uso del servicio de telemedicina.	4	4	4	
	El profesional que realiza la telemedicina muestra conocimiento en el uso de las herramientas tecnológicas.	4	4	4	
Opinión	Está de acuerdo con la atención por telemedicina	4	4	4	
	Considera que la telemedicina es adecuada para la atención gineco-obstétrica.	4	4	4	
	Considera que la telemedicina ayuda a descongestionar los servicios de salud en el hospital.	4	4	4	

Viviana Patiño Z.

Msc. Viviana P. Patiño Zambrano.
 DOCENTE DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.
 CARRERA DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.
 Registro de Investigador del SENESCYT
 Reg-Inv-20-04506

Msc. Viviana Patiño Zambrano
 C.I: 131094416-8
 Teléfono: 0993930372
 Correo: Viviana.patiño@ug.edu.ec

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de telemedicina". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Blanca Nila Galvez Morales		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Pediatria Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez – Docente Universidad de Guayaquil		
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Neumonía no Especificada en un caso de distrofia muscular en Pediatría. (2018).		



2. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

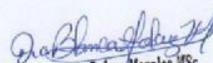
Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Telemedicina"
Autor:	Gabriel Emilio Jiménez Valle.
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectivo
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Guayaquil
Significación:	Este cuestionario tiene 17 ítems divididos en dos dimensiones: Viabilidad y aceptabilidad. Las respuestas son en escala de Likert (siempre, a veces y nunca).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescalas (Dimensiones)	Definición
Telemedicina	<ul style="list-style-type: none"> Viabilidad 	La viabilidad de telemedicina es una de las dimensiones que se considera como un conjunto de saberes que se aplica, y determina el éxito o fracaso de la


Dra. Blanca Galvez Morales MSc
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1006-2017-180336v

	<ul style="list-style-type: none">• Aceptabilidad	telemedicina. La aceptabilidad es una dimensión más que consiste en la capacidad para adaptarse y aceptar un proceso tecnológico innovador, diseñado para automatizar y agilizar los procedimientos médicos
--	---	--


Dra. Blanca Gálvez Morales MSc
Médico Pediatra
Reg. Senescyt: 1006-2011-160336
MSP: HPAUR-00-119

5. Presentación de instrucciones para el juez:

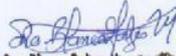
A continuación, a usted le presento el cuestionario "Telemedicina" elaborado por Gabriel Jiménez en el año 2023.

De acuerdo con los ~~gu~~ indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel


Dra. Blanca Cuevas Morales MSc
 Médico Pediatra
 Reg. Seneccyt: 1806-2017-1802360
 MRP/HPAUR 300-416

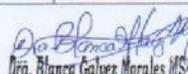
Dimensiones del instrumento: Viabilidad y Aceptabilidad

- Primera dimensión: Viabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir un conjunto de conocimientos que se pone en prácticas y determina si la telemedicina tiene éxito o no

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Económico	Considera que el uso de redes sociales es más económico propicio para realizar una atención a través de la telemedicina.	4	4	4	
Espacio/ Tiempo	Considera que el tiempo de atención es el más adecuado.	4	4	4	
	La teleconsulta es un ahorro de tiempo.	4	4	4	
	La atención por teleconsulta disminuye los tiempos de espera	4	4	4	
Sociocultural	Considera que la atención de telemedicina reemplaza de manera positiva la atención presencial.	4	4	4	
	Considera que en la consulta por telemedicina se realiza una correcta relación con el proveedor de salud.	4	4	4	
	Ha experimentado dificultades para acceder a la atención médica debido a barreras lingüísticas o culturales (idioma, costumbres, etc.)	4	4	4	

- Segunda dimensión: Aceptabilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la capacidad de aclimatarse y aceptar un procedimiento tecnológico disruptivo destinado a automatizar y agilizar los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Satisfacción	Le satisface recibir la atención gineco-	4	4	4	


 Dra. Blanca Galvez Morales MS
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1006-2017-160336.
 MSP: HPAUR-DD-119

del usuario	obstétrica por telemedicina.				
	Considera que el sistema implementado es exitoso.	4	4	4	
	Se siente satisfecho al finalizar la atención.	4	4	4	
	El horario de espera para su atención cree que es adecuado.	4	4	4	
Adopción y uso	Se adapta fácilmente a las atenciones por telemedicina.	4	4	4	
	Considera que es pertinente el uso del servicio de telemedicina.	4	4	4	
	El profesional que realiza la telemedicina muestra conocimiento en el uso de las herramientas tecnológicas.	4	4	4	
Opinión	Está de acuerdo con la atención por telemedicina	4	4	4	
	Considera que la telemedicina es adecuada para la atención gineco-obstétrica.	4	4	4	
	Considera que la telemedicina ayuda a descongestionar los servicios de salud en el hospital	4	4	4	


Dra. Blanca Gálvez Morales MS
 Médico Pediatra
 Reg. Senescyt: 1006-2017-140336
 MSP: HPAUR-OD-119

Msc. Blanca Nila Gálvez Morales
 C.I. 0915022404
 Teléfono: 0988833229
 Correo: blancagalvezmorales@gmail.com

Anexo 04: Modelo de consentimiento informado

Título de la Investigación: Telemedicina y su influencia en la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023.

Investigador Principal: Jiménez Valle, Gabriel Emilio

Afiliación: Centro de Salud Guayaquil

Invitación

Estás siendo invitado/a a participar en una investigación que forma parte de la tesis titulada “Telemedicina y su influencia en la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023”. Antes de decidir si deseas participar, es importante que entiendas el propósito, los procedimientos y los beneficios de la investigación. Por favor, toma tu tiempo para leer y comprender esta información antes de tomar una decisión.

Propósito del Estudio:

El propósito de esta investigación es determinar la influencia entre la telemedicina y la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023.

Procedimientos:

Si decides participar, deberás completar con veracidad la siguiente encuesta, la misma que es anónima. Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá confidencial. No se revelará ninguna información personal sin tu consentimiento expreso.

Derechos del Participante:

Tienes el derecho de retirarte de la investigación en cualquier momento, sin consecuencias negativas.

Tienes el derecho de hacer preguntas en cualquier momento antes o durante la investigación.

Tienes el derecho de recibir una copia de este consentimiento informado.

Consentimiento:

Al firmar este documento, confirmo que he leído, entendido y aceptado voluntariamente participar en esta investigación. También entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin penalización.

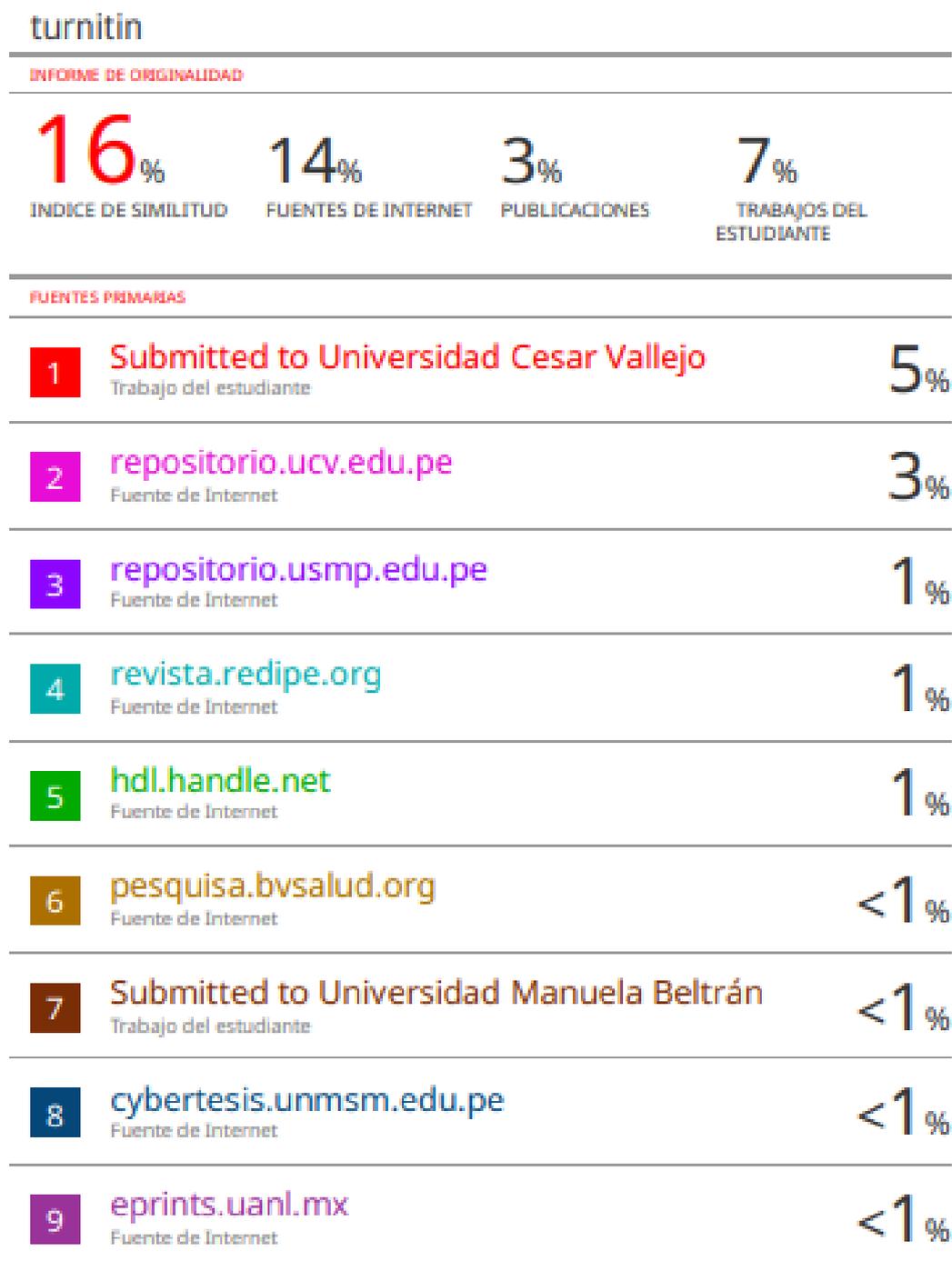
Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Firma del Investigador: _____



Anexo 05: Resultado de reporte de similitud de Turnitin



Anexo 06: Autorización de aplicación de instrumentos

Guayaquil, Lunes 9 de Octubre del 2023

Obst. Gabriel Jiménez Valle .

Ciudad.-

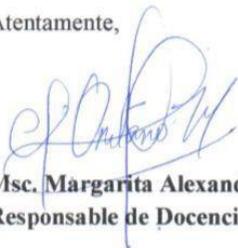
Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos el Hospital Matilde Hidalgo de Procel, al mismo tiempo felicitarle por el constante ímpetu de superación, estudio e investigación que fortalece al área de la salud en nuestro país.

En relación al oficio de solicitud entregado en el departamento de Docencia solicitando permiso para realizar un estudio de investigación Científica como tema **“Telemedicina y su influencia en la continuidad del cuidado en pacientes gineco-obstétricos de un centro de salud Guayaquil, 2023”** para obtener el Grados Académico de Maestro en Servicios de la Salud.

Le damos a conocer que es grato permitirle realice su investigación científica en nuestra institución de salud ya que los resultados obtenidos serán de provecho tanto a Ud. como investigador como también a la institución de Salud.

Por tal motivo hacemos extenso este oficio para facilitar la información que requiera para su investigación científica.

Atentamente,



Msc. Margarita Alexandra Ontano Moreno
Responsable de Docencia – Hospital Matilde Hidalgo de Procel



Guayaquil , Martes 3 de Octubre del 2023

Msc. Margarita Alexandra Ontano Moreno
Responsable de Docencia - Maternidad Matilde Hidalgo de Procel.

Guayaquil . -

ASUNTO: Solicitud de autorización para realizar trabajo de investigación

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Yo, **Jiménez Valle Gabriel Emilio** con cedula N° **090714592-4** ante usted me presento y expongo lo siguiente: Soy estudiante del programa de Maestrías con mención en Gestión de los Servicios de Salud, Ciclo de estudios de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Filial Piura.

La Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes debemos elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis). Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) **Apellidos y nombres de estudiante:** Gabriel Emilio Jiménez Valle
- 2) **Programa de estudios :** Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud
- 3) **Mención :** Maestro en Gestión de los servicios de la Salud.
- 4) **Ciclo de estudios :** 2023- CICLO 02
- 5) **Título de la investigación :** Telemedicina y su influencia en la continuidad del cuidado en pacientes gineco obstetricos de un hospital de Guayaquil, 2023
- 6) **Asesores :** Mg. Velez Sancarranco Miguel Alberto
Mg. Merino Flores Irene

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Gabriel E. Jiménez Valle
OBSTETRA
TUTOR ACADÉMICO
LIBRO II FOLIO 180 No. 536
REG. SENESCYT No. 1006-02-64858

Obst. Gabriel Emilio Jiménez Valle



Anexo 07: Planillón

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	TELEMEDICINA																					
2	Visibilidad										Aceptabilidad											
3	Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	TOTAL	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	TOTAL	TOTAL	
4	1	1	2	1	1	2	2	2	11	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	17	28	
5	2	2	2	2	2	2	3	2	15	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	17	32	
6	3	1	1	1	2	2	3	2	12	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	15	27	
7	4	1	1	1	1	1	1	2	8	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	11	19	
8	5	2	2	2	2	2	3	2	14	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	16	32	
9	6	2	1	2	2	3	2	1	13	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	15	28	
10	7	1	2	2	2	2	2	2	13	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	27	
11	8	1	2	1	2	3	2	2	13	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	14	27	
12	9	2	2	2	2	3	3	2	16	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	31	
13	10	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	11	18	
14	11	1	1	1	1	2	3	2	13	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	29	
15	12	2	2	1	2	2	3	3	15	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	14	29	
16	13	1	1	1	1	2	3	3	12	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	15	27	
17	14	1	1	1	2	3	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	12	22	
18	15	2	1	1	1	3	1	1	10	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	17	27	
19	16	1	2	1	1	2	1	3	12	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	24	
20	17	2	1	2	1	2	3	2	13	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	17	30	
21	18	1	1	1	1	2	2	2	10	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	17	26	
22	19	2	1	1	2	3	2	1	12	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	17	29	
23	20	1	1	1	1	2	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	23	22	
24	21	3	3	3	3	3	3	3	20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	47	
25	22	3	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	48	
26	23	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
27	24	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
28	25	3	3	3	3	2	2	1	17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	45	
29	26	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
30	27	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
31	28	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
32	29	2	2	2	2	2	2	1	13	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	22	35	
33	30	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
34	31	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
35	32	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
36	33	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
37	34	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
38	35	3	3	3	3	3	3	2	20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	50	
39	36	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
40	37	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
41	38	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	25	39	
42	39	3	3	3	3	3	3	2	20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	50	
43	40	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
44	41	2	2	2	3	1	2	2	13	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	38	
45	42	2	2	2	3	1	2	1	13	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	38	
46	43	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
47	44	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
48	45	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
49	46	2	2	2	3	1	2	1	13	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	38	
50	47	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
51	48	3	3	3	3	3	3	1	16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	46	
52	49	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
53	50	3	3	3	3	3	3	2	15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	25	40	
54	51	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
55	52	3	3	3	3	3	3	1	17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	28	45	
56	53	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
57	54	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
58	55	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
59	56	2	2	2	3	1	2	2	13	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	22	35	
60	57	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
61	58	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
62	59	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
63	60	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
64	61	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
65	62	3	3	3	3	3	3	2	20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	50	
66	63	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
67	64	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
68	65	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
69	66	3	3	3	3	3	3	2	20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	50	
70	67	3	3	3	3	3	3	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	49	
71	68	2	2	2	3	1	2	1	13	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	38	
72	69	2	2	2	3	1	2	1	13	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	38	
73	70	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
74	71	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	25	39	
75	72	2	2	2	3	1	2	2	14	2	3	3	2	2	2							

CONTINUO CUIDADO															
N°	Pozona				Obstetrix				Salud			Ambiente		TOTAL	
	P1	P2	P3	TOTAL	P4	P5	P6	TOTAL	P7	TOTAL	P8	P9	P10		TOTAL
1	1	2	1	4	1	2	2	5	2	2	2	1	1	4	15
2	2	2	2	6	2	2	3	7	2	2	2	1	2	5	20
3	1	1	1	3	2	2	3	7	2	2	2	1	1	4	16
4	1	1	1	3	1	1	1	3	2	2	1	1	1	3	11
5	2	2	1	5	2	2	3	7	2	2	2	2	1	5	19
6	2	1	2	5	2	3	2	7	1	1	2	1	1	4	17
7	1	2	2	5	2	2	2	6	2	2	2	2	1	5	18
8	1	2	1	4	2	3	2	7	2	2	2	2	1	5	18
9	2	2	2	6	2	3	3	8	2	2	2	1	1	4	20
10	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	10
11	1	1	1	3	2	3	3	8	2	2	2	1	1	4	17
12	2	2	1	5	2	2	2	7	3	3	2	1	1	4	19
13	1	1	1	3	1	2	3	6	3	3	2	2	1	5	17
14	1	1	1	3	2	3	1	6	1	1	1	1	1	3	13
15	2	1	1	4	1	3	1	5	1	1	2	1	2	5	15
16	1	2	1	4	2	1	3	6	2	2	2	1	1	4	16
17	2	1	2	5	1	2	3	6	2	2	2	2	1	5	18
18	1	1	1	3	1	2	1	5	2	2	2	1	2	5	15
19	2	1	1	4	2	3	2	7	1	1	2	1	1	4	16
20	1	1	1	3	1	2	1	4	2	2	1	1	1	3	12
21	1	2	2	5	1	3	2	6	2	2	2	1	1	4	17
22	2	2	2	6	2	2	1	5	1	1	1	1	2	4	16
23	2	1	2	5	1	2	2	5	1	1	2	2	1	5	16
24	1	1	1	3	1	2	1	4	1	1	1	1	3	5	13
25	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	2	1	5	18
26	2	2	2	6	1	1	2	4	1	1	2	1	2	5	16
27	1	1	1	3	1	2	1	4	1	1	1	1	1	3	12
28	1	1	1	3	1	2	2	5	1	1	1	3	1	5	14
29	1	1	1	3	1	2	2	5	1	1	1	1	1	3	12
30	1	2	2	5	1	2	2	5	1	1	1	2	1	4	15
31	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	2	4	12
32	2	2	2	6	1	2	2	5	1	1	2	1	1	4	15
33	3	1	1	5	1	1	2	4	1	1	1	1	2	4	12
34	2	2	2	6	1	2	2	5	1	1	2	1	3	6	18
35	1	1	1	3	1	2	2	5	2	2	2	1	1	4	14
36	1	1	1	3	2	2	1	5	1	1	2	1	1	4	14
37	1	1	1	3	1	2	2	5	1	1	1	3	2	6	15
38	2	2	1	5	1	2	2	5	2	2	2	1	1	4	16
39	1	1	1	3	1	2	1	4	1	1	2	1	2	5	13
40	2	2	2	6	2	2	1	5	1	1	2	2	1	5	17
41	2	1	1	4	1	2	2	5	2	2	2	1	1	4	15
42	1	1	1	3	2	3	3	8	2	2	3	3	1	7	20
43	1	2	2	5	1	1	1	3	2	2	1	1	1	3	13

J95

CONTINUO CUIDADO															
N°	Pozona				Obstetrix				Salud			Ambiente		TOTAL	
	P1	P2	P3	TOTAL	P4	P5	P6	TOTAL	P7	TOTAL	P8	P9	P10		TOTAL
44	3	2	2	7	3	2	3	8	2	2	2	1	2	5	23
45	3	2	2	7	3	2	3	8	2	2	2	1	2	5	22
46	3	2	1	6	3	3	2	8	2	2	3	2	1	6	22
47	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	2	2	7	28
48	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	2	2	7	28
49	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
50	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
51	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
52	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
53	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
54	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
55	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
56	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
57	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
58	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
59	2	3	2	7	2	2	3	7	2	2	3	1	2	6	22
60	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
61	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
62	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
63	2	3	2	7	2	3	3	8	3	3	3	1	2	6	24
64	3	2	2	7	2	2	3	7	3	3	2	1	2	5	22
65	2	3	2	7	3	1	3	7	2	2	2	1	3	6	22
66	2	3	2	7	3	3	2	8	3	3	2	1	1	4	22
67	3	3	3	9	2	3	2	7	3	3	2	1	1	4	23
68	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	2	1	1	4	24
69	2	3	2	7	2	2	3	7	2	2	3	1	1	5	21
70	3	3	2	8	3	3	2	8	3	3	3	1	2	6	25
71	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
72	3	3	3	9	3	2	3	8	3	3	3	1	2	6	24
73	3	3	3	9	3	2	2	8	3	3	2	1	1	4	24
74	3	2	2	7	3	2	3	8	2	2	2	1	2	5	23
75	3	2	2	7	3	2	3	8	2	2	2	1	2	5	22
76	2	2	1	5	3	2	2	7	2	2	3	2	1	6	22
77	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	2	2	7	28
78	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	2	2	7	28
79	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
80	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	1	5	24
81	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
82	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27
83	3	3	3	9	3	3	3	9	3	3	3	1	2	6	27